

○ ○ 공소청(○ ○ 경찰서)

※ [ ]에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

제 호

년 월 일

발 신 ○ ○지방공소청

검사 ○ ○ ○ (인)

○ ○경찰서

사법경찰관 ○○ (인)

수 신 ○ ○보호관찰소장(위치추적 ○ ○관제센터장)

제 목 긴급 수신자료 열람·조회 요청서

다음 사람에 대하여 「전자장치 부착 등에 관한 법률」 제16조제4항 단서에 따라 아래와 같이 긴급으로 수신자료 [ ]열람, [ ]조회를 요청하오니 협조하여 주시기 바랍니다.

|                    |       |  |                |      |
|--------------------|-------|--|----------------|------|
| 인 적 사 항            | 성 명   |  | 주민등록번호<br>(나이) | ( 세) |
|                    | 직 업   |  |                |      |
|                    | 주 거 지 |  |                |      |
| 요청사유               |       |  |                |      |
| 필요한 자료의<br>범위      |       |  |                |      |
| 미리 허가를<br>받지 못한 사유 |       |  |                |      |