

기 관 명		
우편번호/ 주소 /전화 /전송		
수신자		발신자
		특별사법경찰관 인
제 목 통신사실 확인자료제공 요청 중지 통지		
다음 사람에게 대하여 아래와 같이 요청한 통신사실 확인자료는 그 제공이 필요 없게 되어 통지하니 조치하여 주시기 바랍니다.		
인 적 사 항	성명	
	주민등록번호	
통신사실 확인자료제공 요청 허 가 법 원		
통신사실 확인자료제공 요 청 의 종 류		
통신사실 확인자료제공 요청 허 가 연 월 일		
통신사실 확인자료제공 요청 허 가 서 번 호		
비 고		