

○ ○ ○ 보 통 검 찰 부			
우편번호:	주소:	전화:	전송:
제 호	20 . . .		
수 신:	발 신: ○ ○ ○ 보 통 검 찰 부		
제 목: 통신사실확인자료 제공요청	군검사	(서명 또는 인)	
다음 사람에 대하여 아래와 같이 통신사실확인자료 제공을 요청하오니 협조하여 주시기 바랍니다.			
성 명	()		
주 민 등 록 번 호	(세)		
계 급 · 군 번			
소 속			
주 거			
요 청 사 유			
해 당 가입자와의 연관성			
필요한 자료의 범위			
붙임: 허가서 1통			