

상 금 급 여 신 청 서		처리기간	
		7 일	
①주 소			
②소 속		③ 직 위	
④주민등록번호			
⑤성 명			
⑥통보·검거된자의 처벌상황			
보건범죄단속에관한특별조치법 제9조의 규정에 의하여 통보·검거에 대한 상금의 지급을 신청합니다. 19 년 월 일 신청인 (인) 보건복지부장관 귀하			
구비서류 : 1. 범죄인지 관서장의 증명서 2. 확정판결의 판결문등본 또는 검사의 기 소유예처분증명서		수 수 료	
		없 음	

(신문용지 54g/m²)