

[]요양비
[]장례비
[]수리비

사전지급신청서

접수번호	접수일자	처리기간
신 청 인	성 명 :	직 업 :
	생년월일 :	피해자와의 관계 :
	주 소 :	
	전화번호 :	
	※ 신청인이 2인 이상일 때에는 별지 제8호의2서식(신청인표시표)에 기재 합니다.	
피 해 자	성 명:	
	생년월일 :	
	주 소 :	
	직 업 :	
가 해 자	성 명 :	
	소 속 :	
	직 위 :	
신청금액	요양비	원
	장례비	원
	수리비	원
	합 계	원
신청이유		
사고개요		

년 월 일
신청인 성명 (서명 또는 인)

○○지구배상심의회 위원장 귀하

처리절차								
신청서 작성	➔	접 수	➔	조 사	➔	결 정	➔	통 보
신청인		지구배상심의회		지구배상심의회		지구배상심의회		