

## 행정기관명

수신

(경유)

제목 이의신청(심판청구)에 대한 보정결과 통지

귀하(귀 법인)가      년      월      일에 제출한      을(를) 아래와 같이 보정하였음을 알려드립니다.

|                  |                    |  |                  |  |
|------------------|--------------------|--|------------------|--|
| 신청인<br>또는<br>청구인 | 성명(법인명)            |  | 생년월일<br>(법인등록번호) |  |
|                  | 상호<br>(법인인 경우 대표자) |  | 사업자등록번호          |  |
|                  | 주소(영업소)            |  |                  |  |
| 대리인              | 성명(법인명)            |  |                  |  |
|                  | 주소(영업소)            |  |                  |  |
| 보정한 사항           |                    |  |                  |  |
| 보정한 이유           |                    |  |                  |  |

끝.

발 신 명

의 직인

기안자 직위(직급) 서명

검토자 직위(직급) 서명

결재권자 직위(직급) 서명

협조자

시행 처리과명-연도별 일련번호(시행일)

접수

처리과명-연도별 일련번호(접수일)

우 도로명주소

/ 홈페이지 주소

전화번호(      ) 팩스번호(      )

/ 공무원의 전자우편주소

/ 공개 구분