

행정기관명

수신자
(경유)

제 목 지방세심의위원회 회의 일시·장소 통지

아래의 지방세심의위원회 회의와 관련하여 일시와 장소를 통지하오니 출석하여 회의
안건과 관련하여 진술하여 주시기 바랍니다(근거: 「지방세징수법 시행령」 제19조의
2제2항).

신 청 인	성 명 (상 호)		생 년 월 일 (법인등록번호)	
	주 소 (사업장)			
회의 안건				
근 거 법 령				
지방세 심의위원회 회의	일 시	년 월 일 오전: 오후:		
	장 소			

출석하실 때는 통지서, 주민등록증, 도장, 그 밖의 참고자료를 가져오시기 바랍니다. 끝.

발 신 명 의

직인

이 통지에 대한 문의사항이 있을 때에는 ○○○과 담당자 ○○○(전화:)에게 연락하시면
친절하게 상담해 드리겠습니다.

기안자 직위(직급) 서명	검토자 직위(직급) 서명	결재권자 직위(직급) 서명	
협조자			
시행	처리과명-연도별 일련번호(시행일자)	접수	처리과명-연도별 일련번호(접수일자)
우	도로명주소	/ 홈페이지 주소	
전화번호()	팩스번호()	/ 기안자의 공식전자우편주소 / 공개 구분	