

실종아동등 발견을 위한 정보제공 요청서

	요청자	주무과장 (상황실장)

년 월 일 시 분

정보주체 (실종아동등) 정보	성 명	주민등록번호
	휴대전화번호	

요구자	근무부서	직책	성명
담당자			
책임자			

요청 정보의 종류	「개인정보 보호법」 제2조제7호에 따른 고정형 영상정보처리기기를 통하여 수집된 정보	[]
	「대중교통의 육성 및 이용촉진에 관한 법률」 제2조제6호에 따른 교통카드의 사용명세	[]
	「의료법」 제17조의2에 따른 처방전의 의료기관 명칭, 전화번호 및 같은 법 제22조에 따른 진료기록부등의 진료일시	[]

세부 요청 내용	요청 기간	
	요청하는 내용	

「실종아동등의 보호 및 지원에 관한 법률」 제9조의2제1항 및 같은 법 시행령 제4조의5제1항에 따라 위와 같이 실종아동등의 발견을 위한 정보 제공을 요청합니다.

년 월 일

소속관서장직인