[별지 제11호서식]

처리기간
60일

재심의신청서

신고인 · 신청인 ※ 2명 이상은 별지 제6호 서식에 작성	성명(한자)	( )	주민등록번호	-	
	주 소				
	피해자, 국외강제동원 희생자 및 생환자, 미수금피해자와의 관계		유선전화:	휴대전화:	
피해자, 국외강제동원 희생자 및 생환자, 미수금피해자	성 명(한자)	( )	창씨명	주민등록번호	-
	등록기준지				
신청사유					

첨 부: 재심의신청의 사유를 증명할 수 있는 증거자료 1부

「대일항쟁기 강제동원 피해조사 및 국외강제동원 희생자 등 지원에 관한 특별법」 제29조제5항에 따라 강제동원 피해신고(위로금등의 지급 신청)에 대한 년 월 일자 결정에 대하여 재심의를 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

대리인 (서명 또는 인)

대일항쟁기강제동원피해조사및국외강제동원희생자등지원위원회 위원장 귀하

수수료
없 음

210㎜×297㎜(보존용지(1종) 70g/㎡)