

손실보상 결정 통지서

주 소: 귀하
제 호

접수연월일				
보상시기				
보상금액				
보상방법 및 절차				
담 당 자	소속		직급 또는 직위	
	성명		전 화 번 호	
그 밖의 안내사항				

「행정조사기본법」 제12조제2항 및 같은 법 시행령 제7조제3항에 따라 손실보상 결정을 위와 같이 통지합니다. 문의사항이 있으시면 담당자에게 연락하시기 바랍니다.

년 월 일

기관명

인