■ [별지 제16호서식]

○ ○ ○ (기관명)

제 호	. . .
수 신 :	
제 목 : **임의 제출**	
다음 물건을 임의로 제출합니다. 사건 처리 후에는 처분의견란 기재와 같이 처분해 주시기 바랍니다.	
주 거	(통 반)
직 업	연락처
성 명 (서명 또는 인)	주민등록번호

제 출 물 건

번 호	품 종	수 량	제출자의 처분의견 (반환 의사유무)	비 고