[별지 제4호서식]

# 스토킹 사건조사 신청서

※ [ ]에는 해당되는 곳에 "√"표시를 합니다. 색상이 어두운 난은 신청인(대리인)이 작성하지 않습니다.

| 접수번호 | 담당자 | 신청에 따른 조사 요청일 |
|---|---|---|
| | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 당사자 | 신청인 | 성명 | | 소속 | | 직급 | |
| | | 성별 | 남[ ], 여[ ] | 연락처 | | E-mail | |
| | 대리인<br>※대리인이 신청하는 경우 | 성명 | | 소속 | | 직급 | |
| | | 성별 | 남[ ], 여[ ] | 연락처 | | E-mail | |
| | 피신청인<br>(행위자) | 성명 | | 소속 | | 직급 | |
| | | 성별 | 남[ ], 여[ ] | 연락처 | | E-mail | |
| 신청 취지 | ※ 문제가 되는 행위, 지속성의 여부, 목격자 혹은 증인의 유무 등을 6하원칙에 따라 기록합니다. | | | | | | |
| 요구 사항 | 1. 스토킹 등의 중지 ( ) 2. 공개사과 ( )<br>3. 징계 등 인사조치 ( ) 4. 경찰 등 외부기관 신고 ( )<br>5. 기타 ( ) | | | | | | |

상기의 사건처리를 위한 개인 민감정보 수집·이용·제공 등에 동의하고,
위와 같이 스토킹 고충 사건의 조사를 신청합니다.

년 월 일

신청인(대리인) (서명 또는 인)

**국토지리정보원장 귀하**

210㎜×297㎜[백상지 80g/㎡]