

범죄경력조회 회신서

요청인 (대표자)	기관명		성명	
	주소			
대상자	성명(외국인의 경우 영문으로 작성)			
	주민등록번호	외국인등록번호(외국인의 경우)		
	주소			
결격사유 해당 범죄경력	☐ 있음 ☐ 없음			

「사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률」 제17조의3제2항, 같은 법 시행령 제2조의3제2항 및 같은 법 시행규칙 제11조의2제2항에 따라 위와 같이 확인하여 통보합니다.

년 월 일

_____경찰관서의 장직인

유의사항
1. 대상자가 외국인인 경우 성명은 영문으로 적고, 외국인등록번호를 적습니다.
2. 결격사유에 해당하는 범죄경력 유무를 확인하여 해당되는 곳에 “√” 표시를 합니다.