

제 호

분쟁조정 결과 통지서

신청인	성명	생년월일(법인등록번호)
	주소	

주 문

이 유

귀하가 년 월 일 신청한 분쟁조정 신청(접수번호:)에 대한 공제분쟁조정심의
위원회의 분쟁조정 결과를 다음과 같이 통보합니다.

년 월 일

새마을금고중앙회장

직인