

이의 신청서

※ []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

접수번호		접수일	처리기간 60일
피해자	성명	생년월일	
	당시 주소		
신청인 [2명 이상은 「국민 보호와 공공안전 을 위한 테러방지 법 시행규칙」 별 지 제3호서식 부 표 (2) 사용]	성명	생년월일	
	주소		
	피해자와의 관계 의	전화번호	
신청 사유			

「국민보호와 공공안전을 위한 테러방지법 시행령」 제40조제2항에 따라 제 호 신청에 대한
년 월 일 피해지원금(신체피해에 대한 지원금[], 재산피해에 대한 지원금[]) 지급거부
결정[] 특별위로금 지급거부결정[] 또는 피해지원금(신체피해에 대한 지원금[], 재산피해에
대한 지원금[]) 지급결정 [] 특별위로금 지급결정[]에 대하여 이의를 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

대리인

(서명 또는 인)

○○○(관계기관의 장)

귀하

첨부서류	1. 결정통지서 1부 2. 이의 신청 사유를 증명할 수 있는 자료 1부	수수료 없음
------	--	-----------

