

의견 진술 신청서

접수번호	접수일	처리기간	7일
성명		생년월일	
주소		전화번호	

진술하려는 의견 요지

「양육비 이행확보 및 지원에 관한 법률」 제12조 및 같은 법 시행규칙 제6조제1항에 따라 위와 같이 의견 진술을 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

양육비이행관리원장 귀하

