

[별지 제19호서식]

| 다수신청인서명서(신청인 2인 이상시 해당)                                                   |          |                |         |              |
|---------------------------------------------------------------------------|----------|----------------|---------|--------------|
| 신청인 표시                                                                    |          |                |         |              |
| 1                                                                         | 성 명(한 자) | (        ) (인) | 주민등록번호  | —            |
|                                                                           | 주 소      |                |         |              |
|                                                                           | 피해자와의 관계 | 의              | 전 화 번 호 | (        ) — |
| 2                                                                         | 성 명(한 자) | (        ) (인) | 주민등록번호  | —            |
|                                                                           | 주 소      |                |         |              |
|                                                                           | 피해자와의 관계 | 의              | 전 화 번 호 | (        ) — |
| 3                                                                         | 성 명(한 자) | (        ) (인) | 주민등록번호  | —            |
|                                                                           | 주 소      |                |         |              |
|                                                                           | 피해자와의 관계 | 의              | 전 화 번 호 | (        ) — |
| 4                                                                         | 성 명(한 자) | (        ) (인) | 주민등록번호  | —            |
|                                                                           | 주 소      |                |         |              |
|                                                                           | 피해자와의 관계 | 의              | 전 화 번 호 | (        ) — |
| 5                                                                         | 성 명(한 자) | (        ) (인) | 주민등록번호  | —            |
|                                                                           | 주 소      |                |         |              |
|                                                                           | 피해자와의 관계 | 의              | 전 화 번 호 | (        ) — |
| 6                                                                         | 성 명(한 자) | (        ) (인) | 주민등록번호  | —            |
|                                                                           | 주 소      |                |         |              |
|                                                                           | 피해자와의 관계 | 의              | 전 화 번 호 | (        ) — |
| <div style="text-align: right;">위 신청인의 대리인                      (인)</div> |          |                |         |              |

210mm×297mm(일반용지 60g/m<sup>2</sup>(재활용품))