[별지 제9호 서식]

진상규명조사 신청서 접수증명원

접수기관			접수번호	
신청인	성 명			
	주 소			

위와 같이 진상규명조사 신청을 접수하였습니다.

년 월 일

10·29이태원참사 진상규명과 재발방지를 위한 특별조사위원회 위원장

(직인 또는 접수인 날인)