

재심의 신청서

재접수일	재접수번호	처리기간	60일
희생자	성명(한자)		
	주민등록번호		
	등록기준지		
	당시 주소		
신청인 (2명 이상인 경우 「동의대사건 희생자의 명예회복 및 보상에 관한 법률 시행령」 별지 제4호 서식 사용)	성명(한자)		
	주민등록번호		
	주소		
	전화번호	휴대전화번호	
	희생자와의 관계		
신청 사유			

「동의대사건 희생자의 명예회복 및 보상에 관한 법률」 제11조 및 같은 법 시행령 제12조에 따라 명예회복위 보상 제 호 지급신청에 대한 년 월 일자 기각 결정 또는 보상금의 지급 결정에 대하여 재심의를 신청합니다.

신청인(대표)
대리인

년 월 일
(서명 또는 인)
(서명 또는 인)

동의대 사건 희생자 명예회복 및 보상심의위원회 귀하

※ 첨부서류: 재심의 사유를 증명할 수 있는 자료 1부	수수료 없 음
--------------------------------	------------