

재조사 요청서

[ ] 제7조의3제2항에 따른 경우  
 [ ] 제7조의3제3항에 따른 경우  
 [ ] 법률 제21216호 담배사업법 일부  
 개정법률 부칙 제3조에 따른 경우

**[ ] 제7조의3제2항에 따른 경우**

**[ ] 제7조의3제3항에 따른 경우**

[ ] 법률 제21216호 담배사업법 일부  
개정법률 부칙 제3조에 따른 경우

(앞 쪽)

|     |                                                                                                                                 |      |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 요청인 | 성명                                                                                                                              | 생년월일 |
|     | 상호(법인명)                                                                                                                         | 전화번호 |
|     | 주소                                                                                                                              |      |
|     | 관계<br><div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>[ ] 소매인지정 신청인</span> <span>[ ] 인근 영업소 소매인</span> </div> |      |

|                                               |  |
|-----------------------------------------------|--|
| 요청이유<br>(*현장을 설명할 수 있는 사진 등 관련 자료를 함께 제출합니다.) |  |
|-----------------------------------------------|--|

본인은 「담배사업법 시행규칙」 제7조제7항에 따라       년       월       일에 \_\_\_\_\_이(가) 시행한 소매인지정에 관한 사실조사에 대하여 위와 같은 사유로 시장·군수·구청장이 재조사하여 줄 것을 요청합니다.

이  
제  
기

소속: \_\_\_\_\_ 성명: \_\_\_\_\_ (서명 또는 인)

