

[별지 제1호 서식] 부당이득 신고 접수대장

결 재	담당	팀장	실장

부당이득 신고 접수대장

접수번호	제보일자	접수형태
	접수일자	접수자

구 분	성 명	생년월일	전화번호	주 소	비고
신 고 자					
혐의자(1)					
신고내용					
특이사항					
담당자		진행사항			
의뢰일자					