

[별지 제7호서식] 포상금 지급 신청서

## 포상금 지급신청서

|                     |              |       |      |         |
|---------------------|--------------|-------|------|---------|
| 접수번호                |              | 접수일자  |      |         |
| ① 신청인<br>(신고인)      | 성 명          |       |      | 생년월일    |
|                     | 주 소          |       |      | 전 화 번 호 |
| ② 대리인               | 성 명          |       |      | 생년월일    |
|                     | 주 소          |       |      | 전 화 번 호 |
| ③ 포상금<br>지급신청<br>내용 | 신고접수<br>번호   | 제 - 호 |      | 통보서 수령일 |
|                     | 신청금액         | 포상금 원 |      |         |
| ④ 포상금<br>지급계좌       | 금융기관명        |       |      | 계좌번호    |
|                     | 신청인<br>(예금주) | 성명    | 생년월일 |         |

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

### 식품의약품안전처장 귀하

|                 |                                |  |
|-----------------|--------------------------------|--|
| 신청(신고)인<br>제출서류 | 위임장 1부(포상금 수령을 위임한 경우에만 제출합니다) |  |
| 담당공무원<br>확인사항   | 주민등록등·초본                       |  |

### 행정정보 공동이용 동의서

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 담당 공무원이 「전자정부법」 제36조에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 위의 담당 공무원 확인 사항을 확인하는 것에 동의합니다.

\* 동의하지 아니하는 경우에는 신청인이 직접 관련 서류를 제출하여야 합니다.

신청인

(서명 또는 인)

### 유의사항

※ 담당공무원이 지급계좌 확인이 필요한 경우에는 통장원본을 제시하여야 합니다.

※ 위임장 : 포상금 수령을 위임할 경우에는 포상금 수령을 위임한다는 뜻, 신청인 본인과 위임한 사람의 성명·날인 및 위임일자를 기재하여야 합니다.