



관세청

기 관 명

수신자 납세자보호(담당)관
(경유)

제 목 고충민원에 대한 의견 회보

납세자보호(담당)관-0000호(20 . .)와 관련하여 민원인의 고충민원에 대한 우리 부서의 의견을 아래와 같이 회보합니다.

- 아 래 -

민 원 인	상호 (법인명)		사업자등록번호		
	성명 (대표자)		생년월일		
	주소 (사업장)			전화번호	
주 무 과 의 견	고충요지				
	검토의견	※필요시 붙임으로 작성 가능			
	※ 처분시 담당자 : 팀장(급·성명) / 담당(급·성명)				

붙임 :

기 관 장 직인

기안자 직위(직급) 서명

검토자 직위(직급)서명

결재권자 직위 (직급)서명

협조자

시행 처리과-일련번호(시행일자)

접수

처리과명-일련번호(접수일자)

우 주소

/ 홈페이지 주소

전화()

전송()

/ 기안자의 공식전자우편 주소주소 / 공개구분

210mm×297mm(백상지 80g/m²)