



관세청

기 관 명

수신자 소관부서장

(경유)

제 목 권리보호요청 시정요구

납세자 등이 신청한 권리보호요청에 대한 검토 결과 귀 부서에서 시정(수용)함이 타당해 보여 시정을 요구하오니 협조하여 주시기 바랍니다.

- 아 래 -

요청인	상호 (법인명)		사업자등록번호		
	성명 (대표자)		생년월일		
	주소 (사업장)			전화번호	
권리보호 요청내용					
시정요구 내용	※필요시 붙임으로 작성 가능				

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)

210mm×297mm[일반용지 60g/m²(재활용품)]