

<b>권리보호요청 의결서</b>				
(접수번호 :            )				
민 원 인	상 호 (법 인 명)		사 업 자 등 록 번 호	
	성 명 (대 표 자)		생 년 월 일	
	주 소 (사 업 장)			전화번호
본부세관 심의 여부		<input type="checkbox"/> 여 <input type="checkbox"/> 부	관할 세관관서 (소관과·국)	
권리 보호 요청 내용				
결정 내용	시정(일부), 시정불가			
의결 내용	※ 별지작성 가능			
<p style="text-align: center;">년    제    회    납세자보호위원회    심의결과에    따라    위와    같이    의결합니다.</p> <p style="text-align: center;">20    년    월    일</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">○○본부세관    납세자보호담당관</p>				