



# 기 관 명

수신자 납세자보호(담당)관  
(경유)

제 목 권리보호요청 조치결과 통보

납세자의 권리보호요청을 아래와 같이 처리하였음을 통보합니다.

- 아 래 -

납세자	상호 (법인명)		사업자등록번호		
	성명 (대표자)		생년월일		
	주소 (사업장)			전화번호	
권리보호 요청내용					
처리내용	※필요시 붙임으로 작성 가능				

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[일반용지 60g/m<sup>2</sup>(재활용품)]