

진상규명신고서

※ []에는 해당되는 곳에 "√"표시를 하시기 바라며, 바탕색이 어두운 칸은 신고인이 작성하지 않습니다. (3쪽 중 1쪽)

사건번호		접수기관		접수번호	
신고인	성명		생년월일		
	주소		전화번호		
	사건과의 관계 [] 피해자 [] 친족 [] 경험·목격자 [] 기타()				
사건 관련자	성명	생년월일	주소	전화번호	사건당시 소속기관
피해자					
가해자					
사건 관련 기관					
발생일시 (시기)					
발생장소 (지역)					
경험자 또는 목격자	성명	생년월일	주소	전화번호	
증거자료	자료명		내용		
진정·조 사 여부	진정일	기관명	조사내용	조사결과	처리일

신고의 취지	
사건의 내용	
그 밖의 사항	

「여수·순천 10·19사건 진상규명 및 희생자 명예회복에 관한 특별법」 제5조제1항 및 같은 법 시행령 제8조제1항에 따라 진상규명을 신고합니다.

년 월 일

신고인 (서명 또는 인)

여수·순천10·19사건진상규명및희생자명예회복실무위원회 위원장 귀하

※ 이 난은 신고인이 구술로 진상규명신고를 하는 경우에만 작성합니다.

년 월 일

기록자 직 (서명 또는 인)

진상규명신고서는 진술한 대로 기록되었음을 확인합니다.

신고인 (서명 또는 인)

유의사항

- 1. 신고인의 “사건과의 관계”란은 진상규명 대상 사건과 신고인의 관계에 해당되는 사항에 √ 표시를 합니다.
- 2. “주소”란은 신고인의 현 주소를 기재합니다.
- 3. “사건관련자”란은 신고사건 관련자(피해자, 가해자)의 인적사항을 기재합니다. (※ 필요시 별지 작성)
- 4. “사건관련 기관”, “경험자 또는 목격자”, “증거자료”, “진정·조사 여부”란은 신고사건에 해당되는 경우에 작성하고, 관련 입증자료를 함께 제출합니다.
- 5. 신고의 취지와 사건의 내용(일자, 장소 포함) 등을 구체적으로 상세하게 작성하고, 신고사건을 입증할 수 있는 사진, 기록 등을 보유하고 있는 경우 함께 제출합니다.