

기 관 명

수신자
(경유)
제 목 징발증

「징발법」 제12조에 따라 귀하의 재산을 아래와 같이 징발하였음을 확인합니다.

징발 대상 자	성 명		생년월일			
	주 소	(전화번호:)				
징 발 재 산 표 시	재 산 소재지	지번	품명 (종류·지목)	규격(구조) 또는 공부면적	수량 또는 면적	
징발일						

끝.

징 발 관직인

기안자 직위(직급) 서명 검토자 직위(직급)서명 결재권자 직위 (직급)서명

협조자

시행 처리과명-연도별일련번호(시행일) 접수 처리과명-연도별일련번호(접수일)

우 도로명주소 / 홈페이지 주소

전화번호() 팩스번호() / 공무원의 전자우편주소 / 공개구분