

예치가맹금 지급보류 요청서

※ 아래 유의사항을 읽고 작성하시기 바라며, [ ]에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

|          |                                  |     |                                    |         |                                  |
|----------|----------------------------------|-----|------------------------------------|---------|----------------------------------|
| 접수번호     |                                  | 접수일 |                                    | 처리기간    | 3일                               |
| 신청인      | 상 호(가맹점명)                        |     |                                    |         |                                  |
|          | 성명(대표자)                          |     |                                    |         |                                  |
|          | 주 소(사무소)                         |     |                                    | 전 화 번 호 |                                  |
| 가맹본부     | 상 호(영업표지)                        |     |                                    |         |                                  |
|          | 성명(대표자)                          |     |                                    |         |                                  |
|          | 주 소(사무소)                         |     |                                    | 전 화 번 호 |                                  |
| 보류사유     | <input type="checkbox"/> 제 소(提訴) |     | <input type="checkbox"/> 알 선 신 청   |         | <input type="checkbox"/> 조 정 신 청 |
|          | <input type="checkbox"/> 중 재 신 청 |     | <input type="checkbox"/> 공 정 위 신 고 |         | <input type="checkbox"/> 기 타     |
| 예치가맹금    | ₩ (금 원 정)                        |     |                                    |         |                                  |
| 예치번호/예치일 | /                                |     |                                    |         |                                  |

「가맹사업거래의 공정화에 관한 법률」 제6조의5제5항 및 같은 법 시행령 제5조의10제2항에 따라 위와 같이 예치가맹금 지급을 보류해 줄 것을 요청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

예치기관의 장  
(지점장) 귀하

|      |               |           |
|------|---------------|-----------|
| 첨부서류 | 보류사유를 증명하는 서류 | 수수료<br>없음 |
|------|---------------|-----------|

|                                                                                                                                                 |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 예치기관이 주의해야 할 사항                                                                                                                                 |  |
| 1. 예치기관의 장은 가맹본부가 예치가맹금의 지급을 요청하는 경우에는 10일 이내에 지급해야 합니다. 다만, 가맹본부가 거짓이나 그 밖의 부정한 방법으로 지급을 요청한 경우에는 예치가맹금의 지급요청을 거부하거나 가맹본부에 그 내용의 변경을 요구해야 합니다. |  |
| 2. 예치기관의 장은 가맹본부 또는 가맹점사업자가 분쟁조정 등의 결과나 시정조치 결과를 첨부하여 예치가맹금의 지급 또는 반환을 요청하는 경우에는 요청일부터 30일 이내에 그 결과에 따라 예치가맹금을 가맹본부에 지급하거나 가맹점사업자에게 반환해야 합니다.   |  |
| 3. 예치기관의 장은 가맹점사업자가 가맹본부의 동의를 받아 예치가맹금의 반환을 요청하는 경우에는 요청일부터 10일 이내에 예치가맹금을 가맹점사업자에게 반환해야 합니다.                                                   |  |