

음주운전 방지장치 검사신청서

※ 색상이 어두운 칸은 신청인이 작성하지 않으며, []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다

접수번호		접수일	처리기간
검사 신청인	성명(상호 및 대표자)		생년월일(법인등록번호)
	주소		
	전화번호		전자우편주소
음주운전 방지장치 제원명	장치등록(고유)번호		
	제조사	모델명	
	제어장치 일련번호	음주측정부 일련번호	
장치부착 자동차등	자동차등 등록번호	차명	
	형식 및 연식	운행용도	
	차대번호	소유자명 (전화:)	
검사구분	☐ 정상 작동여부 검사 ☐ 재검사		

「도로교통법」 제50조의3제6항 및 같은 법 시행규칙 제33조의10에 따라 음주운전 방지장치의 검사를 받기 위하여 위와 같이 신청합니다.

$\frac{1}{2}$
 $\frac{1}{3}$
 $\frac{1}{4}$

신청인

(서명 또는 인)

한국도로교통공단 귀중

유의사항

※ 사업자등록번호와 전자우편주소는 「부가가치세법」에 따른 전자세금계산서 발행에 이용됩니다. (법인일 경우, 사업자등록증 사본 첨부)

처리절차

