

조사기관 결과 이의신청서

접수번호	접수일자	처리일자
------	------	------

20 신고사항에 대한 조사기관의 조사결과에 대하여 아래와 같은 이유로
이의신청합니다.

신고제목			
접수번호	20	접수일자	
조사결과		결과통지일	
이의신청인	성명		
	연락처		
	주소		
이의신청 취지 및 이유			

이
한
문

이의신청인

(인 토는 서명)

국민권익위원회위원장

귀하