

음주운전 방지장치 시정 권고 통지서				
검사접수번호		접수일자		검사일자
검사 신청인	성명(상호 및 대표자)			
	생년월일(법인등록번호)			
음주운전 방지장치 제원명	장치등록(고유)번호			
	제조사		모델명	
	제어장치 일련번호		음주측정부 일련번호	
장치부착 자동차등	자동차등 등록번호		차명	
	형식 및 연식(모델연도)		운행용도	
	차대번호		소유자명 (전화:)	
검사구분	☐ 정상 작동여부 검사 ☐ 재검사			
시정 권고 사항			기타 검사 의견	
<p>「도로교통법」 제50조의3제6항 및 같은 법 시행규칙 제33조의12제3항에 따라 위와 같이 음주운전 방지장치의 시정 권고를 통지합니다.</p> <p>※비고: “시정 권고”를 통지받은 신청인은 차기 검사 시에도 위의 권고사항이 반복되는 경우 불이익 처분 등이 생길 수 있으니 유의바랍니다.</p> <p style="text-align: right;">년 월 일</p> <p style="text-align: center;">한국도로교통공단 직인</p>				