

재건축부담금 고지 전 심사청구서

※ 색상이 어두운 란은 신청인이 적지 않습니다.

접수번호	접수일	발급일	처리기간	30일
청구인	성명(법인인 경우 법인의 명칭 및 대표자의 성명)	생년월일 (법인인 경우 법인 등록번호)		
	조합의 명칭	전화번호		
	주소 또는 거소 (법인인 경우 법 인의 주소 및 대 표자의 주소 또는 거소)			

고지 전 심사 청구 내용

대상 사업명	
재건축부담금 부과대상 주택에 관한 자세한 사항	
부과기준	
재건축부담금	
고지 전 심사의 청구 이유	

「재건축초과이익 환수에 관한 법률」 제16조제1항 및 같은 법 시행규칙 제10조제3항에 따라 위와
같이 심사를 청구합니다.

년 월 일

청구인

(서명 또는 인)

특별자치시장 · 특별자치도지사 · 시장 · 군수 · 구청장 귀하

첨부서류	관계 증명서류 또는 증거물	수수료 없음
------	----------------	-----------

처 리 절 차

