

제 호

독 축 장

납부 의무자	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)			

독축 내용	
대상 사업명	
부과 금액	
납부 장소	

귀하가 납부하여야 할 재건축부담금이 체납되었으니 년 월 일까지 위의 납부 장소에 납부
하시기 바랍니다.
이 기한까지 납부하지 아니하는 경우에는 「국세징수법」의 체납처분의 예에 따라 귀하의 재산을
압류하게 됩니다.

년 월 일

특별자치시장 · 특별자치도지사 · 시장 · 군수 · 구청장 (인)

귀하