

범죄경력조회 요청서

※ 색상이 어두운 칸은 요청인이 작성하지 않습니다. (앞 쪽)

|        |                              |                                                                          |             |
|--------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 접수번호   | 접수일시                         | 처리일시                                                                     | 처리기간 14일 이내 |
| 요청인    | 기관·단체명 (해당하는 경우에만 기재합니다)     | 부서명 (해당하는 경우에만 기재합니다)                                                    |             |
|        | 담당자(성명)                      | 전화번호                                                                     |             |
| 조회 대상자 | 성 명 (외국인의 경우 영문 성명)          |                                                                          |             |
|        | 주민등록번호(외국인의 경우 외국인등록번호 및 국적) |                                                                          |             |
| 취업정보   | 취업(예정)기관 종류                  | <input type="checkbox"/> 소화물배송대행서비스인증사업자<br><input type="checkbox"/> 영업점 |             |
|        | 취업(예정)기관명                    | 취업(예정)기관 주소<br><br>(전화번호: )                                              |             |

「생활물류서비스산업발전법」 제19조의3제1항, 같은 법 시행령 제14조의3제1항 및 같은 법 시행규칙 제7조의2제1항에 따라 범죄경력조회를 요청하오니 그 결과를 회신해 주시기 바랍니다.

년 월 일

요청인

(서명 또는 인)

〇〇시·도경찰청(경찰서)장 귀하

|          |                                                                                                                                                     |        |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 요청인 제출서류 | 1. 소화물배송대행서비스인증사업자가 요청하는 경우에는 소화물배송대행서비스사업자 인증서 사본 등 소화물배송대행서비스인증사업자임을 증명하는 서류<br>2. 영업점이 요청하는 경우에는 사업자등록증 사본 등 영업점임을 증명하는 서류<br>3. 범죄경력조회 대상자의 동의서 | 수수료 없음 |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|

유의사항

- 1. 조회 대상자가 외국인인 경우 여권에 표기된 영문 성명과 외국인등록번호 및 국적을 적습니다.
- 2. 조회 대상자가 2명 이상일 경우에는 뒤쪽에 일괄하여 작성할 수 있습니다.
- 3. 서명란의 요청인의 이름과 서명은 반드시 자필로 적습니다.

(뒤 쪽)

[illegible]