

정보 열람 및 제공 신청서

※ 색상이 어두운 란은 신청인이 작성하지 않습니다.

접수번호		접수일	처리기간
신청인	성명(법인·단체명 및 대표자 성명)		생년월일(여권·외국인등록번호)
	주소(소재지)		사업자(법인·단체)등록번호
	전화번호	팩스번호	전자우편주소
신청정보 확인 위한 사항	사고차량 번호	사고일시	사고장소
신청자료 의 범위	1. 자료의 사용목적 2. 자율주행정보 기록장치에 저장된 항목에 대한 사항 3. 현장조사 항목에 대한 사항 4. 사고조사보고서에 대한 사항		
신청 방법	[] 열람·시청 [] 사본·출력물 [] 전자파일 [] 복제·인화물 [] 기타()		
수령 방법	[] 직접 방문 [] 우편 [] 팩스 전송 [] 정보통신망 [] 기타()		

「자동차손해배상 보장법」 제39조의17제4항, 같은 법 시행령 제33조의16 및 같은 법 시행규칙 제11조의5에 따라 위와 같이 정보제공을 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

(자율주행자동차사고조사위원장) 귀하

접 수 증

접수번호	신청인 성명
접수부서	접수자 성명 (서명 또는 인)

귀하의 신청서는 위와 같이 접수되었습니다.

년 월 일

자
율
주
행
자
동
차
사
고
조
사
위
원
장

직인

처리절차

