■ 전기통신금융사기 피해 방지 및 피해자산 환급에 관한 특별법 시행령 [별지 제5호의2서식] <개정 2026. 9. 29.>

지급정지 철회요청서

※ 색상이 어두운 란은 요청인이 적지 않습니다.

접수번호	접수일자

수사관 인적사항	소 속		직급
	근무지		
	성 명		생년월일
	전화번호	휴대전화번호	전자우편주소

철회 요청 내용	지급정지 요청일자	
	계좌번호 또는 계정정보	명의인
	입금·이전일시	금액 또는 가상자산의 종류 및 수량

지급정지 요청 철회사유(구체적으로 적습니다)

「전기통신금융사기 피해 방지 및 피해자산 환급에 관한 특별법」 제8조제3항에 따라 위와 같이 지급정지 요청을 철회합니다.

년 월 일

○○경찰서장 직인

○○○ 금융회사등 귀하

210㎜×297㎜(백상지 80g/㎡)