[별지 제9호 서식]

제 호

# 사회봉사 집행확인서

성 명:

주민등록번호:

주 소:

위 사회봉사 대상자에 대한 사회봉사 집행내용은 아래와 같음을 확인합니다.

| | |
|---|---|
| 사회봉사 허가 사건번호 | |
| 징 제 번 호 | |
| 벌금 미납액 | |
| 허가받은 사회봉사시간 | 000 시간 |
| 이행한 사회봉사시간 | 000 시간 |

년 월 일

**○ ○ 보호관찰소장 (인)**

(담당 보호관찰관: 전화: )

210㎜×297㎜[일반용지 60g/㎡(재활용품)]