

재결 신청서

※ 색상이 어두운 란은 신청인이 적지 않습니다.

접수번호		접수일	처리일	처리기간
재결 신청인	성명		생년월일	
	주소 (전화번호:)		전화번호	
상대방	성명			
	주소		전화번호	
손실의 내용				비고
소재지		사업의 종류	손실의 내용	
손실보상 협의내용	상대방이 결정한 손실보상액			
	재결신청인이 산정한 손실액			
	협의결과			
재결신청 사유				

「소나무재선충병 방제특별법」 제6조의3 및 같은 법 시행령 제3조의2에 따라 따라 위와 같이 재결을 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

토지수용위원회 귀하

