

재심사 요청서			
제목			
접수번호		심사 결과를 통지받은 날짜	
제안자 성명		세부 연락처	
재심사 요청 사유			
「국민 제안 규정」 제12조제1항 및 「국민 제안 규정 시행규칙」 제5조에 따라 위 국민 제안에 대한 재심사를 요청합니다.			
년 월 일			
제안자		(서명 또는 인)	
소관 행정청 귀하			
※ 행정청의 홈페이지 등 제안자의 신원을 확인할 수 있는 전자적 방법으로 제출하는 경우에는 제안자의 서명을 생략할 수 있습니다.			