

공개 부적합 결정 등 이의신청서

※ 색상이 어두운 칸은 신청인이 작성하지 않으며, []에는 해당되는 곳에 √ 표시를 합니다.

| 접수번호 | 접수일 | 처리기간 |
|-------------------|--|--------------------|
| 이의신청인 | 성명(대표자 성명) | 생년월일(여권번호·외국인등록번호) |
| | 주소(소재지) | |
| | 전화번호 | 팩스번호 |
| 청원서 접수번호 | | |
| 이의신청 사유 | 공개청원의 공개 부적합 결정에 대하여 불복하는 경우 | |
| | 공개청원의 (공개[] 비공개[]) 결정 통지서를 년 월 일에 받았음. | |
| | 청원 제기 후 ([]90일 []150일)이 경과하도록 청원 처리 등의 통지를 받지 못한 경우 | |
| | [] 년 월 일에 청원을 제기하였으나, 청원 처리 등의 통지서를 받지 못했음. | |
| 이의신청의 취 지 및 이유 | | |

「청원법」 제22조제1항과 같은 법 시행령 제17조제1항에 따라 위와 같이 이의를 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

(접수기관의 장) 귀하

이의신청서 접수증

| | |
|------------|-----------------------|
| 이의신청서 접수번호 | 이의신청인 성명 |
| 이의신청 접수기관 | 이의신청 접수자 성명 (서명 또는 인) |

귀하의 청원 이의신청은 위와 같이 접수되었습니다.

년 월 일

접 수 기 관 장

직인