

이의신청서

※ 색상이 어두운 난은 신청인(대리인)이 작성하지 않습니다.

접수번호	접수일시	처리기간 : 변경위원회가 시장·군수·구청장으로 부터 이의신청 받은 날부터 90일
사건번호		
이의신청인	성명	전화번호 ※ 휴대전화 문자메시지(SMS)수신 동의 여부 : 동의함[] 동의안함[]
	주소	
변경 결정 외의 결정 통지를 받은 날		
이의신청 사유		

「주민등록법」 제7조의4제4항 및 같은 법 시행령 제12조의7제1항에 따라 위와 같이 이의신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

시장·군수·구청장 또는 읍·면·동·출장소장 귀하

첨부서류	1. 이의신청인의 주민등록증·여권·운전면허증이나 행정안전부장관이 정하는 신분증명서 [학생증, 국가·지방자치단체 또는 공공기관에서 발급한 증명서(사진이 부착된 것), 소년소녀 가장의 경우에는 의료보험카드](확인 후 돌려드립니다). 다만, 우편 접수 시 신분증명서의 앞·뒷면 사본 제출 2. 주장하는 내용과 그 사실을 입증하는 자료 3. 대리인을 선임한 경우에는 별지 제1호의3서식에 따른 대리인 (선임, 변경, 해임) 통지서	수수료 없음
------	--	-----------

처리절차

