

재조사 요청서 ☐ 제7조의3제2항에 따른 경우
☐ 제7조의3제3항에 따른 경우

(앞 쪽)

요청인	성명	생년월일
	상호(법인명)	전화번호
	주소	
	관계 ☐ 소매인지정 신청인 ☐ 인근 영업소 소매인	

요청이유
(*현장을 설명할 수 있는 사진 등 관련 자료를 함께 제출합니다.)

본인은 「담배사업법 시행규칙」 제7조제7항에 따라 년 월 일에 이(가) 시행한 소매인지정에 관한 사실조사에 대하여 위와 같은 사유로 시장·군수·구청장이 재조사하여 줄 것을 요청합니다.

년 월 일

소속:

성명:

(서명 또는 인)

