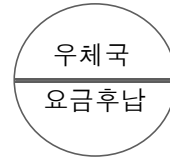


보내는 사람



받는 사람

행정우편

접 는 선

년 호

운전면허([]정지·[]취소)처분 사전통지서

주소

성명(회사명)

출석요구일 년 월 일

접 는 선

귀하가 아래와 같이 운전면허 정지대상(취소대상)이 된 사실에 대하여 확인하고자 하오니
년 월 일까지 ○○○경찰서(교통관리계·민원실)로 운전면허 정지·취소처분 사전
통지서, 운전면허증 및 도장을 지참하시고 출석해 주시기 바랍니다.

확인내용 : 운전면허 취소

운전면허 정지

일간

※ 일·공휴일은 휴무입니다

년 월 일

○○경찰서장 직인

안내전화:

담당자 ○○○