

행정기관명

수신

(경유)

제목 **이의신청 결정 결과 통지**

귀하(귀 법인)가 년 월 일 제출한 이의신청 결정의 결정 신청에 대하여 아래와 같이 처리하였음을 알려 드립니다.

이의신청 결정번호		제 호		
납 세 자	성명(법인명)		생년월일 (법인등록번호)	
	상호 (법인인 경우 대표자)		사업자등록번호	
	주소(영업소)			
결정 여부				
결정 내용				
결정 사유				

끝.

발 신 명 의 직인

기안자 직위(직급) 서명

검토자 직위(직급) 서명

결재권자 직위(직급) 서명

협조자

시행 처리과명-연도별 일련번호(시행일)

접수

처리과명-연도별 일련번호(접수일)

우 도로명주소

/ 홈페이지 주소

전화번호()

팩스번호()

/ 공무원의 전자우편주소

/ 공개 구분