

수질개선부담금 이의신청서

접수번호	접수일자	처리일자	처리기간	15일
납부 의무자	성명(법인은 명칭 및 대표자성명)		생년월일	
	주소(법인은 주된 사무실소재지)		전화번호	
납부고지서 발부번호				
고지서 발부일자				
부과금액				
이의신청 사유				

「먹는물관리법」 제31조의2 및 같은 법 시행규칙 제24조의2제1항에 따라 위와 같이 이의신청을 합니다.

 년 월 일

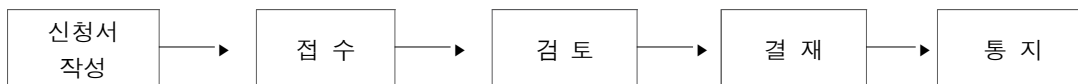
신청인

(서명 또는 인)

특별(광역)시장, 도지사 귀하

첨부서류	납부통지서	수수료 없음
------	-------	-----------

처리절차



신청인

처리기간 : 특별시·광역시·도