

정보 열람 및 제공 신청서

※ 색상이 어두운 란은 신청인이 작성하지 않습니다.

접수번호	접수일	처리기간	
신청인	성명(법인·단체명 및 대표자 성명)	생년월일(여권·외국인등록번호)	
	주소(소재지)	사업자(법인·단체)등록번호	
	전화번호	팩스번호	전자우편주소
신청정보 확인을 위한 사항	사고차량 번호	사고일시	사고장소
	신청자료의 범위 1. 자료의 사용목적 2. 자율주행정보 기록장치에 저장된 항목에 대한 사항 3. 현장조사 항목에 대한 사항 4. 사고조사보고서에 대한 사항		
신청 방법	[] 열람·시청 [] 사본·출력물 [] 전자파일 [] 복제·인화물 [] 기타()		
수령 방법	[] 직접 방문 [] 우편 [] 팩스 전송 [] 정보통신망 [] 기타()		

「자동차손해배상 보장법」 제39조의17제4항, 같은 법 시행령 제33조의16 및 같은 법 시행규칙 제11조의5에 따라 위와 같이 정보제공을 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

(자율주행자동차사고조사위원장) 귀하

접수증

접수번호	신청인 성명
접수부서	접수자 성명 (서명 또는 인)

귀하의 신청서는 위와 같이 접수되었습니다.

년 월 일

자율주행자동차사고조사위원장 직인

처리절차

