

접 수 증

제 호

접수일:

① 민원명

② 민원인(대표자 또는 대리인)

③ 처리완료 예정일

④ 처리주무부서

(전화번호:)

⑤ 안내사항

민원 접수자:

(전화번호:)

(기관명)