

정보공개 구술 청구서

접수번호	접수일	처리기간	
청구인	성명(법인명 등 및 대표자)	주민등록(여권·외국인등록)번호	
	주소(소재지)	사업자(법인·단체)등록번호	
		전화번호(모사전송번호)	
		전자우편주소	
정보내용			
공개 방법	<input type="checkbox"/> 열람·시청 <input type="checkbox"/> 사본·출력물 <input type="checkbox"/> 전자파일 <input type="checkbox"/> 복제·인화물 <input type="checkbox"/> 기타()		
수령 방법	<input type="checkbox"/> 직접방문 <input type="checkbox"/> 우편 <input type="checkbox"/> 팩스전송 <input type="checkbox"/> 정보통신망 <input type="checkbox"/> 기타()		
수수료 감면	해당여부	<input type="checkbox"/> 해당 <input type="checkbox"/> 해당없음	
	감면사유		
구술청취자 (담당공무원등)	직급	성명	서명 또는 인
	구술자 (청구인)	기관명(기관인 경우)	직급
		성명	서명 또는 인
성명(일반인인 경우)			서명 또는 인

접 수 증

접수번호		청구인 성명	
접수자직급		성명	(서명 또는 인)

귀하의 청구서는 위와 같이 접수되었습니다.

 년 월 일

접 수 기 관 장 직인

※ 정보공개 처리와 관련하여 문의사항이 있으면 (담당부서 및 전화번호)로 문의하여 주시기 바랍니다.