

[별지 제18호서식]

이 의 신 청 서					처리기간 별도안내
신청인	성 명		주민등록번호 (외국인등록번호)		
	주 소	(전화번호 : _____)			
대리 신청인	성 명		주민등록번호 (외국인등록번호 등)	신청인과의 관계	
	주 소	(전화번호 : _____)			
처 분 내 용		<input type="checkbox"/> 탈락 <input type="checkbox"/> 보장내용변경 <input type="checkbox"/> 기타			
처분이 있음을 안 연 월 일		년 월 일			
처분통지를 받은 경우 통지를 받은 연월일		년 월 일			
처분의 내용 또는 통 지 된 사 항					
이의신청 취지 및 사유					
<p>「민원 처리에 관한 법률」 제35조에 따라 위와 같이 이의신청을 합니다.</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;"> 년 월 일 신청인 (서명 또는 인) </p> <p>특별자치시장 · 특별도지사 · 시장 · 군수 · 구청장(보건소장) 귀하</p>					
구 비 서 류	1. 이의신청의 내용을 확인할 수 있는 서류 1부 ※ 이의신청과 동시에 해당 서류 제출. 단, 부득이한 경우 14일 이내 제출하며 14일 초과시에는 이의신청이 취소됨 2. 신청인의 인적사항을 확인할 수 있는 서류				수수료 없음