민원 처리 지연 독촉서

1. 민원인

성명		연락처	
주소			

2. 접수한 민원

접수 기관		접수일	
접수번호		담당 부서	
회신 예정일		지난 일수	
민원 제목			

3. 알려 주실 내용

선택	요청 내용

4. 요청 사항

기한까지 회신을 받지 못한 경위와 바라는 점을 간단히 적으십시오.

위와 같이 민원 처리 현황의 확인을 요청하오니 회신해 주시기 바랍니다.

20　　년　　월　　일

민원인 :　　(서명 또는 인)

※ 처리기간과 연장 여부는 민원 종류마다 다릅니다. 기관의 안내를 확인하십시오.

무료서식 다운로드