

층간소음 민원 신청서

신청인

성명		연락처	
주소(동·호수)			

소음 발생 세대

동·호수		세대주(추정)	
------	--	---------	--

소음 발생 내용

발생일시	소음유형	지속시간	정도

그간의 조치

관리사무소 요청, 직접 대화 등 그간 취한 조치를 적으십시오.

요청 사항

관리사무소나 중재기관에 바라는 조치를 적으십시오.

20 년 월 일

신청인 : (서명 또는 인)

※ 관리사무소 중재로 해결되지 않으면 층간소음 이웃사이센터(1661-2642) 등 중재기관에 조정을 신청할 수 있습니다. 처리 결과는 중재기관의 판단에 따릅니다.