

## 진실규명신청 취하서

접수기관			접수번호	
신청인	성명		생년월일	
	주소			
	전화번호			

위 진실규명신청을 취하합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

진실.화해를위한과거사정리위원회 귀중

# 이 의 신 청 서

사건번호		진실규명 대상자	
사 건 명			
이의 신청인	성 명	생년월일	
	주 소	전화번호	
통지받은 날 짜	년 월 일		
통지받은 사 항	<input type="checkbox"/> 각하결정 <input type="checkbox"/> 조사개시결정 <input type="checkbox"/> 진실규명결정 <input type="checkbox"/> 진실규명불능결정		
이의신청 내 용	※ 필요시 별지작성		
진실.화해를 위한 과거사정리 기본법 제28조 제4항의 규정에 의하여 이의신청 합니다.			
년 월 일			
이의신청인		(서명 또는 인)	
<b>진실.화해를위한과거사정리위원회 귀중</b>			
※ 이의신청서 상단의 사건번호란은 귀하께서 통지받은 「결정통지서」의 상단에 기재된 사건번호와 동일하게 기재하여 주십시오			