

민원신청서

신 청 인	성 명:	주민등록번호:
	법인명:	사업자번호:
	주 소:	전화번호:
	e-Mail:	증권번호:
	아래 에게 민원신청에 관한 일체의 권한을 위임함.	
	위임인 성명:	(인)
	대리인 성명:	(서명 또는 날인)
	주 소:	전화번호:
	이 메 일:	주민등록번호: 사업자번호:

신청 사유	(※ 육하원칙에 따라 구체적으로 작성해 주십시오.)
----------	------------------------------

세부 사항

(※ 발생 시점, 위치, 경위, 관련자, 경과 등 가능한 한 구체적으로 기술)

위와 같이 민원을 신청합니다.

이
한
문

신청인 (서명 또는 인)

주식회사 인슈랩스 귀중

불법광고 민원 접수

신 청 인	성 명:
	전화번호:
	e-Mail:

신청 사유	(※ 육하원칙에 따라 구체적으로 작성해 주십시오.)
----------	------------------------------

세부 사항
(※ 발생 시점, 위치, 경위, 관련자, 경과 등 가능한 한 구체적으로 기술)

위와 같이 불법광고 민원을 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

개인정보 수집·이용 동의

본인은 아래의 내용을 충분히 이해하고, 인슈랩스가 본 민원 접수 및 처리 목적을 위하여 본인의 개인정보를 수집·이용 및 제공하는 것에 동의합니다.

1. 수집 항목

성명, 법인명, 주민등록번호, 사업자번호, 주소, 전화번호, e-Mail, 증권번호, 사건 관련 정보

2. 이용 목적

민원 확인, 사실관계 조사, 처리 및 회신, 내부 기록 보관

3. 보유 및 이용 기간

민원 처리 완료 후 5년간 보관

4. 동의 거부 권리 및 불이익

개인정보 제공을 거부할 권리가 있으며, 이 경우 민원처리가 제한될 수 있습니다.

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

신청인 성명: () 서명: ()