**의 견 진 술 서**

|  |
| --- |
| 제출하신 의견진술서는 [의견진술심의위원회]에서 심의하여 부과여부를 결정하고 그  결과를 통보하여 드립니다. 자세한 진술내용과 증거력 있는 증빙자료를 첨부하시어  제출하시기 바랍니다. ※ 증빙자료(확인서,진단서,증명서 등 첨부) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 적발(스티커)번호 | 차량번호 | 단속일시 | 단속장소 | 차 명 | 비 고 |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 의견 진술 내용 | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 질서위반행위규제법 제16조 제 2항에 의하여 위와 같이 의견 진술서를 제출합니다.  **20 년 월 일** | | | | | | |
| **의 견**  **진술인** | **주소** |  | | | **생년월일** |  |
| **성명** |  | **전화**  **번호** |  | **운전자**  **와의관계** | **운전자:**  **관계:** |
| **파주시장 귀하** | | | | | **접수번호** |  |

**※ 의견진술서 제출하는 곳**

**○ 우 편 : 10932 경기도 파주시 시청로 50, 파주시청 주차관리과 주차질서팀**

**○ 전 화 : 031-940-5969**

**○ 팩 스 : 031-940-4789**