이 의 신 청 서					처리기간 별도안내
신청인	성 명		주민등록번호 (외국인등록번호	Ξ)	
	주소	(전화번호 :)		
대리 신청인	성 명		주민등록번호 (외국인등록번호 등)	신청인	인과의 관계
	주 소	(전화번호 :)		
처 분 내 용		□ 탈락 □ 보장내용변경 □ 기타			
처분이 있음을 안 연 월 일		년 월 일			
처분통지를 받은 경우 통지를 받은 연월일		년 월 일			
처분의 내용 또는 통 지 된 사 항					
이의신청 취지 및 사유					
「민원사무처리에 관한 법률」제35조에 따라 위와 같이 이의신청을 합니다. 년 월 일					
신청인 (서명 또는 인)					
특별자치시장・ 특별도지사・시장・군수·구청장(보건소장) 귀하					
1. 이의신청의 내용을 확인할 수 있는 서류 1부 ※ 이의신청과 동시에 해당 서류 제출. 단, 부득이한 경우 14일이내 제출하여아 하며 14일 초과시에는 이의신청이 취소됨 2. 신청인의 인적사항을 확인할 수 있는 서류					