이 의 신 청 서			처리기간 별도안내	
신청인	성 명	주민등록번호 (외국인등록번호)		
	주소	(전화번호 : )		
대리 신청인	성 명	주민등록번호 (외국인등록번호 등)	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			(서명 또는 인)	
특별자치시장· 특별도지사·시장·군수·구청장(보건소장) 귀하				
구비서류 1. 이의신청의 내용을 확인할 수 있는 서류 1부 2. 신청인의 인적사항을 확인할 수 있는 서류			수수료 없음	