

민원 신청서

신청인	본인	성명(법인명)*		주민등록번호* (사업자등록번호)	
		주 소*			E-mail
		전 화*		휴대전화	
		본인거래정보 (계좌번호 등)			
	대리인	성명(법인명)*		주민등록번호* (사업자등록번호)	
		주 소*			E-mail
		전 화*		본인과의 관계*	
		휴대전화			
신청취지* (요구사항)					
신청사유* (6하원칙에 따라 기술)					

주: *는 필수 기재(입력)항목

상기와 같이 민원을 신청합니다.

20 년 월 일

신청인 _____ (서명)(인)

MG손해보험(주) 귀중