

과 오 납 금 반 환 청 구 서

년도			납부 연월일	기 납 부 액	정 당 납부액	과오납금	반환가산금 계산일수	반환가산 금액	납부자 주소성명
관	항	목							
수 강 과 목 :									
과오납 사유 :									
위 과오납금을 반환하여 주시기 바랍니다.									
년 월 일									
청 구 자(과오납부자)									
주 소									
생년월일									
전화번호									
성 명 (인)									
위 사실을 확인함									
년 월 일									
징 수 관 인천광역시 여성의광장									
성 명 (인)									
인천광역시 여성의광장 관장 귀하									
입 금 계 좌			금융기관명	계좌번호		예금주명		비고	
[개인정보 수집 및 이용동의]									
- 수집 및 이용목적 : 여성 사회교육 과오납금 반환									
- 수집항목(개인정보) : 주소, 성명, 생년월일, 전화번호, 계좌번호									
- 보유 및 이용기간 : 5년(공공기록물 관리에 관한 법률 시행령 제26조에 의거함)									
- 청구인은 개인정보 수집 및 이용을 거부할 권리가 있으며, 권리행사 시 과오납금 반환 청구가 거부될 수 있습니다.									
본인은 위의 내용과 같이 개인정보를 처리하는 것에 동의합니다. 동의함 <input type="checkbox"/> 동의안함 <input type="checkbox"/>									