

☒ 인감보호 신청  
☐ 인감보호 해지신청

※ 뒤쪽의 작성방법을 읽고 작성하시기 바라며, [ ]에는 해당되는 곳에 √표를 합니다. (앞쪽)

접수번호	접수일	처리기간	즉시
신청인	성명 (한자)	주민등록번호	국적
	주소		우무인
	인감보호(보호해지) 신청내용		
미성년자의 법정대리인, 한정후견인 또는 성년후견인 동의	성명	신청인과의 관계	인감① 또는 서명
	생년월일		※ 서명 시 본인서명사실 확인서 첨부
	주소		

재외공관(영사관) · 수감기관(교도관) · 관계공무원 확인

위 신청인의 [ ] 인감보호 신청  
[ ] 인감보호 해지신청  
[ ] 미성년자의 법정대리인 · 한정후견인 · 성년후견인 동의

사실을 확인합니다.

년 월 일

[ ] 재외공관(영사관) (서명 또는 인)

[ ] 수감기관(교도관) (직인), (서명 또는 인)

[ ] 읍면동 관계공무원 (서명 또는 인)

「인감증명법 시행령」 제17조의2에 따라 위와 같이 인감보호 또는 인감보호 해지를 신청합니다.

신청인: 이몽룡 (서명 또는 인)

대리인: (서명 또는 인)

주민등록번호: 820101-1234567

주소: 부산광역시 중구 중앙대로 1777

○○시 · 군 · 구 · 읍 · 면 · 동장 또는 출장소장 귀하