

위 임 장

(경찰관서 작성 전용)

○ 피위임자

성 명 : 위임자와 관계 : 위임자의

주민등록번호 : 연락처 전화번호 :

피 위임자 수령지 기관명 :

○ 위임 내용

위임자 본인은 신원조사(범죄경력)증명서의 수령을 위임하기 위하여
개인정보 제공에 동의하며, 접수 담당 공무원의 입회로 신원조사(범죄
경력)증명서 수령에 대하여 피 위임자에게 위임합니다.

서명일자 . . .

위 위임자 성명 서명 날인

주민등록번호 :

전화번호:

귀하