

피해구제 취소신청서(지급정지 해제 요청용)

신청인	성명		생년월일
	주소		
	전화번호	휴대전화번호	전자우편주소

취소 (해제) 신청 내용	피해구제(지급정지) 신청(요청)일자	
	금융회사	계좌번호
	입금일시	금액

취소사유(구체적으로 기재합니다)

「전기통신금융사기 피해금 환급에 관한 특별법 시행령」 제8조2항에 따라 위와 같이 전기통신금융사기 피해구제의 신청을 취소(지급정지 해제요청)합니다.

이
유
년

신청인 성명

(서명 또는 인)

금융회사 귀하

확인자 : 신한은행

지점

(인) 또는 서명