

제 호

사회봉사 집행확인서

성 명:

주민등록번호:

주 소:

위 사회봉사 대상자에 대한 사회봉사 집행내용은 아래와 같음을 확인합니다.

사회봉사 허가 사건번호	
징 제 번 호	
벌금 미납액	
허가받은 사회봉사시간	000 시간
이행한 사회봉사시간	000 시간

년 월 일

○ ○ 보호관찰소장 (인)

(담당 보호관찰관: 전화:)

