

위임장				
수임자 (대리인)	성 명		생년월일	
	주 소			
	신청인과의 관계	의	전 화 번 호 휴대전화번호	
본인(위임자)은 위 사람에게 「4·16세월호참사 피해구제 및 지원 등을 위한 특별법 시행령」 제10조제2항에 따라 아래 표시한 본인의 권한을 위임합니다. [] 배상금·위로지원금 또는 보상금의 신청 [] 배상금·위로지원금 또는 보상금의 결정에 대한 동의 및 지급청구 [] 배상금·위로지원금 또는 보상금의 수령 년 월 일				
위임자 (신청인)	성 명	(서명 또는 인)	생년월일	
	주 소			
	위임사유		전 화 번 호	
			휴대전화번호	

첨부서류	위임자의 인감증명서 또는 본인서명사실확인서(위임장에 서명한 경우에만 첨부합니다) 1부
------	---

작 성 방 법
1. 이 서식은 제3자가 신청인을 대리하여 배상금·위로지원금 또는 보상금의 지급을 신청할 경우에 신청인이 대리인을 선임하는 서식으로 각각의 배상금·위로지원금 또는 보상금의 지급신청 시마다 개별적으로 작성해야 합니다.
2. []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.