

인신매매등피해자 입소 의뢰서		
입소 의뢰 피해자	성명	주민등록번호 (외국인등록번호 또는 국내거소신고번호)
	주소 또는 거소 (전화번호:)	
의뢰 기관	기관명	기관장성명
	주소	
	담당자 (직위·직급) 성명 (전화번호:)	
입소 의뢰 사유		
「인신매매등방지 및 피해자보호 등에 관한 법률 시행규칙」 제9조제2항에 따라 귀 지원시설에 위 사람의 입소를 의뢰합니다. 년 월 일 ○○지역인신매매등피해자권익보호기관의 장 인신매매등피해자지원시설의 장 (시설명:) 귀하		