

시 청 자 고 충 처 리 신 청 서

신 청 인	성 명		휴대전화 번호	
	주민등록번호		집 전화 번호	
	주 소			
E-mail		방송일시	년 월 일(요일)	
프로그램 명				
피해 사실	6하 원칙에 따라 상세하게 기록(부족 할 경우 별지사용 가능)			
처리 요구 사항				
<p>위와 같이 고충처리를 신청하니 조치하여 주시기 바랍니다.</p> <p style="margin-left: 200px;">년 월 일</p> <p style="margin-left: 150px;">신청인 : (인)</p> <p style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">JTBC 시청자고충처리인 귀하</p>				
<p>증거서류 : 피해사실을 입증할 수 있는 근거서류 첨부</p>				