

## 시 청 자 고 충 처 리 신 청 서

신 청 인	성 명		휴대전화 번호	
	주민등록번호		집전화 번호	
	주 소			
E-mail		방송 일시	년 월 일(요일)	
프로그램 명				
피해 사실	6하 원칙에 따라 상세하게 기록 (부족 할 경우 별지 사용 가능)			
처리 요구 사항				
<p>위와 같이 고충 처리를 신청하니 조치하여 주시기 바랍니다.</p> <p style="margin-left: 200px;">년 월 일</p> <p style="margin-left: 150px;">신청인 : (인)</p> <p style="margin-left: 100px;"><b>JTBC 시청자 고충처리인 귀하</b></p>				
<p>증거 서류 : 피해사실을 입증 할 수 있는 근거 서류 첨부</p>				
<p>본 신청서에 기재된 신청인의 개인정보 및 제출한 증거 서류는 5년간 보관 후 폐기하는 것에 동의합니다. <input type="checkbox"/></p>				