**부가통행료 납부 이의신청서**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **신청인** | **성 명** |  | **연 락 처** |  |
| **차량번호** |  |
| **주 소** |  |
| **신****청****사****유** | 아래에 부가통행료납부에 대한 이의사유를 적어 주시기 바랍니다. |
|  \* 이의 신청서를 작성하시어 관련 사실을 입증하는 서류(출국증명, 병원입원증명, 이사 사실을 증명하는 주민등록등본, 기타 입증 서류 등)와 함께 아래 팩스번호로 보내주십시오. |
| **통 행 료****부과내역** | **미 납 일 시** |  | **미 납 건 수** |  |
| **미납통행료** |  **원**  | **부 가 통 행 료** | **원** |
| 상기 본인은 미납통행료를 납부하겠으며, 부가통행료는 감면을 요청합니다.본건 이후부터 발생하는 부가통행료에 대하여는 납부할것 입니다  년 월 일   신청인 (서명)**수원순환도로주식회사 대표이사 귀하** |
| ※ 부가통행료 부가 사유: 1차안내문, 2차고지서에서는 미납통행료만 납부할 것을 고지해 드리며, 2차까지 미납 시 3차고지서에서 유료도로법 제20조 및 동법시행령 제14조에 의거 미납통행료와 별도로 부가통행료(미납통행료 10배)가 부과됩니다. ※ 부가통행료 이의신청서는 **1회에 한하여 적용되며,**  **차후 발생하는 부가통행료는 정당한 사유가 없는 한 납부**를 해야합니다 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 연락처 | 전 화 | 팩 스 |  | 접수일 |  |
| **장안영업소** | **070-8031-8864** | **070-8031-8860** |  | 완납일 |  |