사 실 확 인 서

확인자	
주소	
연락처	
피확인자(요청인)	
주소	
연락처	

아래 확인자는 다음 사실을 확인하며, 본 확인서의 내용이 사실과 다름없음을 확인합니다.

제**1**조 **(**확인 사실의 내용**)** 확인자는 다음 사항이 사실임을 확인합니다.

1) _____

2) _____

3) _____

제**2**조 **(**사실 발생 일시 및 장소**)**

- 일시: 년 월 일 시경

- 장소: _____

제**3**조 **(**관련 당사자**)**

- 당사자 1: _____

- 당사자 2: _____

제**4**조 **(**확인 경위**)** 확인자가 위 사실을 알게 된 경위는 다음과 같습니다.

_____

_____

제**5**조 **(**증빙자료**)** 위 사실을 뒷받침하는 증빙자료가 있는 경우 아래에 기재합니다.

제**6**조 **(**확인자 진술**)** 본인은 위 내용이 사실과 다름없음을 확인하며, 허위 사실을 기재한 경우 이에 따른 법적 책임을 질 것을 확약합니다.

제**7**조 **(**용도**)** 본 사실확인서는 다음 용도로 사용됩니다.

- 용도: _____

년 월 일

위 내용을 확인하고 아래 당사자가 서명 또는 날인합니다.

【확인자】

성명**(**대표자**)**	(인)
주소	
연락처	

【피확인자**(**요청인**)**】

성명**(**대표자**)**	(인)
주소	
연락처	