사 실 확 인 서

1. 확인자 정보

확인자 (사실을 확인해 주는 사람)

성명	
생년월일	필요 시 직접 기재
주소	
연락처	
직업 또는 소속	
관련 당사자와의 관계	☐ 본인 ☐ 동료 ☐ 이웃 ☐ 가족 ☐ 지인 ☐ 기타

2. 확인 대상

기본 사항

관련 당사자	
일시	20 년 월 일 시경
장소	
제출처	☐ 법원 ☐ 노동청 ☐ 보험사 ☐ 회사 ☐ 기타

3. 확인하는 사실

직접 보거나 들은 내용을 시간 순서대로 적습니다.

1.

2.

3.

4. 사실을 알게 된 경위

☐ 직접 보았음 ☐ 직접 들었음 ☐ 다른 사람에게 전해 들었음 구체적인 경위:

5. 첨부 자료

☐ 제출처가 요구하면 확인자 신분증 사본 (주민등록번호 뒷자리는 가림)

☐ 관련 사진·문자·이메일 등 자료

☐ 근무 기록·출입 기록 등 사실을 뒷받침하는 자료

위 내용은 확인자가 직접 보고 들은 사실과 다름없음을 확인합니다.

20 년 월 일

확인자 _____ (인)