재 심 신 청 서

성 명	
소속 시·도당	
선거명/선거구(명)	
주민등록번호	
주 소	
연 락 처	
재심신청내용 (6하원칙에 따라 기술 / 관련자료가 있을 경우 첨부)	

위 본인은 (심사결과) · (경선결과)에 이의가 있으므로 위와 같이 재심을 신청합니다.

2018년 월 일

신청자(후보자) ㊞

더불어민주당

충북도당 공직선거후보자추천재심위원회 귀중