

[] 지위승계 통지서
[] 지위승계 승인신청서

※ 아래의 유의사항을 읽고 작성하시기 바랍니다.

| | | |
|--------------|------|---------|
| 접수번호 | 접수일자 | 처리기간 3일 |
| 통지인 (신청인) | 성명 | |
| | 주소 | 전화번호 |

| | | |
|------------------|------------------|--------|
| 통지 (신청) 내용 | ① 승계하고자하는 절차의 내용 | |
| | 당사자등 | 성명(명칭) |
| | | 주소 |
| | 승계인 (신청인) | 성명(명칭) |
| | | 주소 |
| 승계 원인 | | |

「행정절차법」 제10조제3항 및 제4항과 같은 법 시행령 제4조제1항에 따라 위와 같이 통지(승인신청)합니다.

년 월 일

통지인(신청인)

(서명 또는 인)

귀하

| | | |
|------|-------------------|-----------|
| 첨부서류 | 지위승계를 입증할 수 있는 자료 | 수수료 없음 |
|------|-------------------|-----------|

유의사항

1. 기재란이 부족한 경우에는 별지를 사용하실 수 있습니다.
2. 위 신청의 대상이 된 행정절차와 관련하여 문서를 받으신 경우에는 문서번호와 일자를 ①란에 함께 기재하여 주시기 바랍니다.

처리절차 (승인신청의 경우)

