

제 호

정신질환자사회복귀시설 설치신고필증

1. 시설의 명칭:
2. 소재지:
3. 사업종별:
4. 사회복귀시설의 종류:

※ 정신질환자생활시설(입소생활시설), 정신질환자지역사회재활시설(주간재활시설, 공동생활가정, 단기보호시설), 정신질환자직업재활시설, 중독자재활시설, 정신질환자생산물판매시설, 정신질환자종합시설(결합시설의 종류 명시: 입소생활시설, 주간재활시설 등) 중 선택하여 적습니다.

5. 정원: (입소 명, 이용 명)
6. 운영 법인명:
7. 시설장 성명: (생년월일: . .)

「정신보건법」 제15조제2항 및 같은 법 시행규칙 제8조제4항에 따라 위 시설의 설치신고를 수리합니다.

년 월 일

시장 · 군수 · 구청장

직인

변경사항 기재란			
연 월 일	변 경 내 용	기록자	
		직위	성명