

퇴 소 신 청 서

|           |    |                |          |
|-----------|----|----------------|----------|
| 입소자       | 성명 | 생년월일<br>(남, 여) | 전화번호     |
|           | 주소 |                |          |
| 보호<br>의무자 | 성명 | 생년월일           | 전화번호     |
|           | 주소 |                | 입소자와의 관계 |

「정신보건법」 제23조제2항·제24조제6항 및 「정신요양시설의 설치기준 및 운영 등에 관한 규칙」 제7조제1항에 따라 위와 같이 퇴소를 신청합니다.

년 월 일

입소자 또는 보호의무자: (서명 또는 인)

정신요양시설의 장 귀하