

퇴소·처우개선 청구서

접수번호		접수일	
입소자	성명	생년월일 (남, 여)	전화번호
	주소		
보호의무자	성명	생년월일	전화번호
	주소		입소자와의 관계
피청구기관	기관명		
	소재지		

청구 내용 및 사유

「정신보건법」 제29조제1항 및 「정신요양시설의 설치기준 및 운영 등에 관한 규칙」 제8조제1항에 따라 위와 같이 퇴소 또는 처우개선을 청구합니다.

년 월 일

입소자 또는 보호의무자 (서명 또는 인)

시장·군수·구청장 귀하

이 청구서는 아래와 같이 처리됩니다.

