[별지 제12호서식] <개정 2015.12.30.>

심사결과 및 조치내용 통지서

통지번호			
입소자	성명	생년월일 (남, 여)	
보호의무자	성명	생년월일	전화번호
	주소		

심사결과 및 조치 내용:

귀하가 년 월 일(접수번호 호)로 청구하신 사항에 대하여 위와 같이 조치하였기에 「정신보건법」 제33조제2항·제35조제2항 및 「정신요양시설의 설치기준 및 운영 등에 관한 규칙」 제9조제2항에 따라 알려드립니다.

년 월 일

시 · 도 지 사
시장 · 군수 · 구청장 인

첨부서류	1.정신보건심판위원회 심사결과(사본) 1부	수수료 없음

백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)