

천연기념물 동물치료소 [] 지정
[] 취소 보고서

접수번호		접수일자		처리기간 2일	
동물치료소	치료소명		지정일 또는 취소일		
	주 소				
	대 표 자		생년월일		
	전화번호		팩스번호		
	전자메일				
수 의 사	성 명		생년월일		
	전화번호		전자메일		
	면허번호		면 허 일		
그 밖의 사항 (지정 또는 취소 사유)					

「문화재보호법」 제38조제6항 및 같은 법 시행규칙 제17조에 따라 위와 같이 천연기념물 동물치료소의 []지정 []취소 사실을 보고합니다.

년 월 일

보고인 (서명 또는 인)

문화재청장 귀하

첨부서류	○ 천연기념물 동물치료소 지정서 또는 취소 통지 공문 사본 1부	수수료 없 음
------	-------------------------------------	------------