## [ ] 명칭 장애인복지시설 [ ] 시설의 종류 변경신고서 [ ] 시설의 장

접수번호		접수일	발급일		처리기간 10	일
신고인	법인명			대표자성명		
	주 소			(전화 :		)
	명 칭			종 류		
시 설 현 황	소재지			(전화 :		)
	시설장 성명					
	구 분	변 경 전		변 경 후	변	경연월일
	시설의 명칭					
변 경	시설의 종류					
변 경 내 용		성 명	생년월일		면허 • 자격 (번호)	
	시설의 종류	성 명 주 소	생년월일			
	시설의 장		생년월일			

「장애인복지법」 제59조제2항 및 같은 법 시행규칙 제43조제3항에 따라 위와 같이 장애인복지시설의 ([]명칭·[]시설의 종류·[]시설의 장) 변경을 신고합니다.

년 월 일

신고인

(서명 또는 인)

## **특별자치도지사・시장・군수・구청장** 귀하

신고인 (대표자) 제출서류	1. 정관 1부(법인인 경우만 해당합니다) 2. 시설운영에 필요한 재산목록 1부 3. 사업계획서 및 예산서 각 1부 4. 시설의 운영에 관한 규정 각 1부 5. 시설의 평면도(시설의 충별 및 구조별 면적을 표시하여야 합니다)와 설비구조내역서 각 1부 6. 장애인복지시설 신고증 1부	수수료 없음
담당 공무원 확인사항	1. 법인 등기사항증명서(법인만 해당합니다) 2. 건물등기부 등본 3. 토지등기부 등본	

