

제 호

한부모가족복지시설 설치신고 확인증

1. 시설명:
2. 시설종별:
3. 시설장 성명: (생년월일:)
4. 소재지: 명
5. 입소(이용)정원: 세대(명)
6. 운영 법인명:
7. 대표자(법인) 성명:
8. 특기사항:

「한부모가족지원법」 제20조제3항 및 같은 법 시행규칙 제10조제3항에 따라 위와 같이 한부모가족복지시설 설치신고 확인증을 교부합니다.

년 월 일

특별자치시장 · 특별자치도지사 · 시장 · 군수 · 구청장

직인

(뒤쪽)

변 경 사 항

날짜	내 용	기록자 (서명 또는 인)