

기 관 명

우○○○	주소	/전화	/전송
(소관 과·실 등의 명칭)		담당 ○○○	

문서번호 시행일자  수신 참조  제목 입소 의뢰	선결		지시		
	접수	일자			
		시간			
		번호		결재공람	
	처리과				
	담당자				

노인복지법 제28조 및 동법시행규칙 제10조의 규정에 의하여 아래의 사람의 귀 시설입소를 의뢰합니다.

입 소 자	성 명		주민등록번호	
	주 소			
부양의무자	성 명		입소자와의 관계	
	주 소	(전화 : )		

보건복지부장관  
 특별시장·광역시장·도지사·특별자치도지사 [인]  
 시장·군수·구청장