

## 어린이집 행정제재처분 등 확인 신청서

접수번호	접수일	처리기간
		1일
신청인	성명	생년월일
	주소	전화번호
어린이집 개요	명칭	어린이집 종류
	소재지	전화번호
행정제재 처분 등 사실확인 동의서	성명(어린이집 대표자)	생년월일
	주소	전화번호
	위 어린이집의 행정제재처분 등 사실을 확인하는 것에 동의합니다. 동의자 <span style="float: right;">(서명 또는 인)</span>	

「영유아보육법」 제45조의3제2항 및 같은 법 시행규칙 제38조의3제1항에 따라 위 어린이집에 대하여 행정제재처분이 진행 중이거나 행정제재처분 받은 사실을 확인 신청합니다.

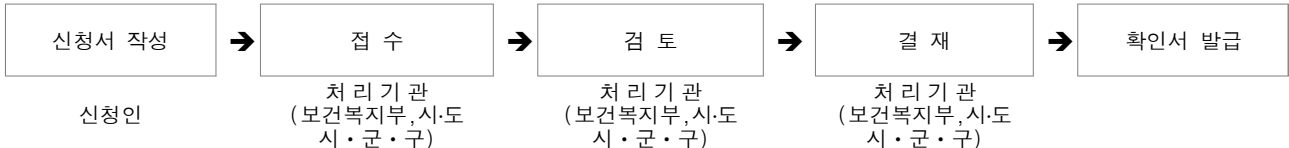
년      월      일

신청인

(서명 또는 인)

**보건복지부장관**  
**시·도지사**                      귀하  
**시장·군수·구청장**

### 처리절차



210mm×297mm[백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)]