

활동지원기관 변경사항 신고서

접수번호	접수일	발급일	처리기간 10일
------	-----	-----	----------

활동지원기관	기관명	활동지원기관번호
	주소	(전화번호:)
대표자(신고인)	성명	생년월일

변경신고 내용	변경사항	변경 전	변경 후	변경일
		<input type="checkbox"/> 활동지원기관의 명칭		
	<input type="checkbox"/> 활동지원기관의 대표자			
	<input type="checkbox"/> 급여비용 수령 계좌			. . .
	<input type="checkbox"/> 사업자등록번호			. . .
	<input type="checkbox"/> 소재지			. . .
	<input type="checkbox"/> 전화번호			. . .

「장애인활동 지원에 관한 법률」 제20조제4항 후단 및 같은 법 시행규칙 제21조에 따라 위와 같이 활동지원기관의 변경사항을 신고합니다.

년 월 일

활동지원기관의 장(대표자)

(서명 또는 인)

특별자치도지사 · 시장 · 군수 · 구청장 귀하

첨부서류	변경사항을 확인할 수 있는 서류 1부(담당 공무원이 첨부서류에 대한 정보를 확인할 수 있는 경우에는 그 확인으로 첨부서류를 갈음할 수 있습니다)	수수료
담당 공무원 확인사항	1. 법인 등기사항증명서(법인인 활동지원기관의 대표자가 변경된 경우에만 확인합니다) 2. 사업자등록증(사업자등록번호가 변경된 경우에만 확인합니다)	없음

행정정보 공동이용 동의서

본인은 이 건 업무 처리와 관련하여 담당 공무원이 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 위의 담당 공무원 확인사항을 확인하는 것에 동의합니다.

* 담당 공무원의 확인에 동의하지 않는 경우에는 신고인이 직접 사업자등록증 사본을 제출하여야 합니다.

활동지원기관의 장(대표자)

(서명 또는 인)