

장례지도사 교육기관 설치신고서

|            |         |        |     |
|------------|---------|--------|-----|
| 접수번호       | 접수일     | 처리기간   | 30일 |
| 신고인        | 성명(대표자) | 생년월일   |     |
|            | 주소      | 전화번호   |     |
|            | 법인명     | 법인등록번호 |     |
| 교육기관<br>개요 | 명칭      |        |     |
|            | 소재지     |        |     |

「장사 등에 관한 법률」 제29조의3제1항 및 같은 법 시행규칙 제20조의10제1항에 따라 장례지도사 교육기관 설치를 신고합니다.

년 월 일

신고인

(서명 또는 인)

시·도지사 귀하

|                |                                                                                                                                                                                                                                             |           |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 신고인<br>제출서류    | 1. 정관 1부(법인인 경우에만 제출합니다)<br>2. 현장실습기관과의 현장실습 실시 연계에 관한 사항을 증명할 수 있는 서류 1부<br>3. 시설의 구조별 면적이 표시된 평면도와 시설 및 설비의 목록(학습교구 목록을 포함합니다) 1부<br>4. 시설을 설치할 토지 및 건물의 소유권 또는 사용권을 증명할 수 있는 서류 각 1부<br>5. 사업계획서 1부<br>6. 인력의 명단과 그 자격 및 경력을 증명할 수 있는 서류 | 수수료<br>없음 |
| 담당 공무원<br>확인사항 | 법인 등기사항증명서(법인인 경우만 해당합니다)                                                                                                                                                                                                                   |           |

