

장례지도사 교육기관 변경신고서

접수번호	접수일	발급일	처리기간	7일
신고인	성명(대표자)		생년월일	
	주소		전화번호	
	법인명		법인등록번호	
	소재지		전화번호	
신고사항	신고확인증 번호	신고기관명(시·도)		신고확인증 발급연월일
변경사항	구분	변경 전	변경 후	변경일
	[] 교육기관 명칭			
	[] 교육기관 소재지			
	[] 교육기관의 장			

변경사유

「장사 등에 관한 법률」 제29조의3 및 같은 법 시행규칙 제20조의11제1항에 따라 위와 같이 장례지도사 교육기관의 변경을 신고합니다.

년 월 일

신고인 (서명 또는 인)

시·도지사 귀하

첨부서류	1. 장례지도사 교육기관 설치신고 확인증 2. 변경사항을 증명할 수 있는 서류 1부	수수료 없음						
처리 절차								
신고서 제출 신고인	→	신고서 접수 시·도 (장사업무 담당부서)	→	검토 시·도 (장사업무 담당부서)	→	결재 시·도 (장사업무 담당부서)	→	통보