

지역노후준비지원센터 []폐지 []휴지 []재개 신고서

접수번호	접수일시	처리기간 즉시
신고인	대표자	고유번호(사업자등록번호)
	명 칭	
	전 화	팩 스
	주 소	
	전자우편 주소	

휴지 신고 시			폐지 신고 시		재개 신고 시
사유	휴지 예정일	재개 예정일	사유	폐지 예정일	재개 예정일

「노후준비 지원법 시행령」 제10조제1항 및 같은 법 시행규칙 제4조제1항에 따라 위와 같이 신고합니다.

년 월 일

신고인:

(서명 또는 인)

시장·군수·구청장 귀하

첨부서류	지역노후준비지원센터 지정서 (폐지 신고의 경우에만 첨부합니다)	수수료 없음
------	------------------------------------	--------

..... 자 르 는 선

지역노후준비지원센터 폐지 등 신고 접수증

(접수번호:)

신고인	법인 또는 단체명	고유번호 (사업자등록번호)
	주소 (소재지)	(전화번호 :)
	대표자	성명