

[] 지위승계 통지서

[] 지위승계 승인신청서

※ 아래의 유의사항을 읽고 작성하시기 바랍니다.

접수번호	접수일자	처리기간 3일
통지인 (신청인)	성명	
	주소	전화번호

통지 (신청) 내용	① 승계하고자하는 절차의 내용	
	당사자등	성명(명칭)
		주소
	승계인 (신청인)	성명(명칭)
		주소
	승계 원인	

「행정절차법」 제10조제3항 및 제4항과 같은 법 시행령 제4조제1항에 따라 위와 같이 통지(승인신청)합니다.

년 월 일

통지인(신청인)

(서명 또는 인)

귀하

첨부서류	지위승계를 입증할 수 있는 자료	수수료 없음
------	-------------------	--------

유의사항

1. 기재란이 부족한 경우에는 별지를 사용하실 수 있습니다.
2. 위 신청의 대상이 된 행정절차와 관련하여 문서를 받으신 경우에는 문서번호와 일자를 ①란에 함께 기재하여 주시기 바랍니다.

처리절차 (승인신청의 경우)

