

현충시설 지정요청서

※ 뒤쪽의 요청 안내를 참고하시기 바라며, [] 에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다. (앞쪽)

접수번호	접수일	처리기간	30일 (심의에 필요한 기간 제외)
요청인 (소유자 또는 관리자)	성명(단체명)		생년월일(법인등록번호)
	전자우편주소	전화번호	휴대전화번호
	주소		
현충시설	명칭		건립 연월일
	소재지		
	구분 [] 독립운동 관련 시설 [] 국가수호 관련 시설		종류 [] 건물 [] 장소 [] 조형물 [] 탑 [] 비석 [] 동상 [] 생가 [] 기념관 [] 기타
	소유자명(단체명)		생년월일(법인등록번호)
	주소		
관리자	성명(단체명)		생년월일(법인등록번호)
	주소 (전화번호:)		

「국가유공자 등 예우 및 지원에 관한 법률」 제74조의2제3항 및 「현충시설의 지정·관리 등에 관한 규정」 제4조제1항에 따라 현충시설의 지정을 요청합니다.

년 월 일

요청인 (서명 또는 인)

지방보훈청장
보훈지청장 귀하
제주특별자치도지사

첨부서류	1. 시설의 사진 1장 2. 시설의 건립취지 및 규모 등을 적은 자료	수수료 없음
------	--	-----------

처 리 절 차					
요청인	처리기관 (담당부서)		협조기관		처리기관 (담당부서)
	지방보훈청(보훈과) 보훈지청(보훈과) 제주특별자치도 보훈청 (보훈과)		관계 행정기관 및 지방자치단체 (자문위원회)		국가보훈부 (현충시설관리과)
지정 요청 → 접수·검토 ← → 협의(자문) (지정 의뢰) 지정 결정 (현충시설 심의위원회) ↗ (지정서 발급) ↖ (지방보훈관서 경유) 지정서 수령					
확 인					
	결 재	담 당	주 무	과 장	(지)청장