

교육대행기관지정신청서

접수번호	접수일	처리일	처리기간	30일
신청기관	명칭			
	소재지			
	대표자			
지정요건	강의실	전임강사	명	
		m² 전담직원	명	

「급경사지 재해예방에 관한 법률」 제30조제2항 및 같은 법 시행규칙 제17조제1항에 따라 교육대행기관의 지정을 신청합니다.

년 월 일

신청인(대표자)

(서명 또는 인)

행정안전부장관 귀하

첨부서류	근거서류 사본 1부	수수료 없 음
------	------------	------------

