

사회서비스 제공자 등록증 재발급신청서

※ []에는 해당되는 곳에 "√" 표시를 합니다.

접수번호	접수일	처리기간 7일
제공사	기관명	사업자등록번호
신청인 (대표자)	성명(또는 법인명)	주민등록번호(법인등록번호)
	주소	전화번호
신청내용	등록번호	등록일
	재발급 신청 사유 [] 분실 [] 훼손	

「사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률」 제16조제7항 및 같은 법 시행규칙 제11조에 따라 위와 같이 사회 서비스 제공자 등록증의 재발급을 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

시장·군수·구청장 귀하

첨부서류	사회서비스 제공자 등록증(손상되어 못 쓰게 된 경우에만 제출합니다)		수수료 없음		
처리절차					
신청서 작성 신청인	→ 접수 처리기관 (시·군·구)	→ 서면심사 처리기관 (시·군·구)	→ 검토 및 결재 처리기관 (시·군·구)	→ 등록증 재발급 처리기관 (시·군·구)	→ 등록증 수령 신청인