

활동지원기관 변경지정 신청서

접수번호	접수일	발급일	처리기간 10일
활동지원기관	기관명	활동지원 기관번호	
		사업자등록번호	
	주소	(전화번호:)	
대표자(신청인)	성명	생년월일	
변경신청 내용	변경사항	변경 전	변경 후
	[] 활동지원급여의 종류		

「장애인활동 지원에 관한 법률」 제20조제4항 전단 및 같은 법 시행규칙 제20조제1항에 따라 위와 같이 활동지원기관의 변경지정을 신청합니다.

년 월 일

활동지원기관의 장(대표자)

(서명 또는 인)

특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장 귀하

첨부서류	변경사항을 확인할 수 있는 서류 1부 활동지원기관 지정서	수수료 없음
------	------------------------------------	-----------

