

천연기념물 동물치료소 [] 지정
[] 지정취소 통지서

※ 색상이 어두운 칸은 통지인이 작성하지 않으며, []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

접수번호	접수일	처리기간 2일
동물치료소	치료소명	지정일 또는 취소일
	주 소	
	대 표 자	생년월일
	전화번호	팩스번호
	전자우편	
수 의 사	성 명	생년월일
	전화번호	전자우편
	면허번호	면 허 일
그 밖의 사항 (지정 또는 취소 사유)		

「자연유산의 보존 및 활용에 관한 법률」 제33조제3항 및 같은 법 시행규칙 제22조에 따라 위와 같이 천연기념물 동물치료소의 []지정 []지정취소 사실을 통지합니다.

년 월 일

시·도지사

직인

국가유산청장 귀하

첨부서류	천연기념물 동물치료소 지정서 또는 취소 통지 공문 사본 1부	수수료 없음
------	-----------------------------------	--------