

다문화가족지원센터 지정 신청서

접수번호		접수일		처리기간	30일
신청인	성명(대표자명)			생년월일	
	법인명(단체명)(해당 하는 경우만 적습니다)		(설립일)	(설립근거)	
	주소			전화번호	
센터 개요	다문화가족지원센터명				
	주소				

「다문화가족지원법」 제12조제3항과 같은 법 시행령 제12조의3제1항에 따라 위와 같이 다문화가족지원센터 지정을 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

시·도지사
시장·군수 또는 자치구의 구청장 귀하

첨부서류	1. 사업계획서 2. 「다문화가족지원법 시행령」 별표에 따른 설치·운영 기준에 맞는 요건을 갖추었음을 증명하는 서류
------	---

