

## ○ ○ 노 인 보 호 전 문 기 관

수신 관계 행정기관의 장  
(경유)

제목 신분조회 요청서

「노인복지법」 제39조의7제7항에 따라 피해노인, 그 보호자 또는 노인학  
대행위자에 대한 신분조회를 요청합니다.

|      |        |                                                        |                                     |  |
|------|--------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------|--|
| 대상자  | 성명     |                                                        |                                     |  |
|      | 주민등록번호 | -                                                      | 외국인인 경우: 국<br>적과 여권번호 또는<br>외국인등록번호 |  |
|      | 주소     |                                                        | 연락처                                 |  |
| 신청서류 | 서식     |                                                        |                                     |  |
| 적용사유 | [    ] | 「출입국관리법」 제88조제2항에 따른 외국인등록 사실증<br>명의 열람 및 발급           |                                     |  |
|      | [    ] | 「가족관계의 등록 등에 관한 법률」 제15조제1항제1호부<br>터 제4호까지에 따른 증명서의 발급 |                                     |  |
|      | [    ] | 주민등록표 등본·초본의 열람 및 발급                                   |                                     |  |
|      | [    ] | 「국민기초생활 보장법」 제2조제2호에 따른 수급자 여부<br>의 확인                 |                                     |  |
|      | [    ] | 「장애인복지법」 제32조제1항에 따른 장애인등록증의 열람<br>및 발급                |                                     |  |
| 신청인  | 성    명 |                                                        | 소    속                              |  |
|      | 전화번호   |                                                        | 직    급                              |  |

붙임 신분조회 대상자 본인의 동의서 1부. 끝.

○○노인보호전문기관장 직인

기안자 (직위/직급) 서명

검토자 (직위/직급)서명

결재권자 (직위/직급)서명

협조자

시행 처리과명-연도별일련번호(시행일)

접수

처리과명-연도별일련번호(접수일)

우 도로명주소

/ 홈페이지 주소

전화번호( )

팩스번호( )

/ 공무원의 전자우편주소

/ 공개구분