

도농교류(체험·봉사)확인 신청서

접수번호	접수일		처리기간	즉시
신청인	성명 (단체명)	생년월일 (사업자등록번호)		
	주소	전화번호		
체험봉사 활동 장소	마을·대표자명 (사업자명)			
	소재지			
신청 내용	활동 기간			비 고
	활동 시간			
	활동 횟수			
	활동 사항			

「도시와 농어촌 간의 교류촉진에 관한 법률」 제15조제2항과 같은 법 시행규칙 제8조제4항에 따라 도농교류(체험·봉사)확인서 발급을 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

○○마을 이장·통장

○○농어촌체험·휴양마을사업자대표 귀하

○○관광농원사업자대표

첨부서류	없 음	수수료
		없 음