

도농교류(체험·봉사)확인서

발급번호 : 년 - 호

신청인	성명 (단체명)	생년월일 (사업자등록번호)	
	주소	전화번호	
발급자	마을·대표자명 (사업자명)	생년월일 (사업자등록번호)	
	소재지		
활동 내용	활동 기간		비 고
	활동 시간		
	활동 횟수		
	활동 사항		

「도시와 농어촌 간의 교류촉진에 관한 법률」 제15조제2항 및 같은 법 시행규칙 제8조제5항에 따라 농어촌체험·봉사활동을 하였음을 확인합니다.

년 월 일

○○마을 이장·통장

○○농어촌체험·휴양마을사업자대표

○○관광농원사업자대표

(서명 또는 인)