

[별지 제13호서식] <개정 2015.1.6.>

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                         |       |      |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------|------|
| <div style="font-size: 24px; font-weight: bold;">산후조리업 신고증 재발급 신청서</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                         |       |      | 처리기간 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                         |       |      | 즉 시  |
| 신 청 인                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 성 명                                                                                                                     |       | 생년월일 |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 주 소                                                                                                                     | (전화 ) |      |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 명 칭                                                                                                                     |       |      |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 영 업<br>소재지                                                                                                              | (전화 ) |      |      |
| 신청사유                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> 분실 <input type="checkbox"/> 훼손 <input type="checkbox"/> 기재사항 변경 <input type="checkbox"/> 기타( ) |       |      |      |
| <div style="font-size: 16px;">「모자보건법 시행규칙」 제15조제4항에 따라 위와 같이 신고증의 재발급을 신청합니다.</div> <div style="text-align: right; margin-top: 40px;"> <div style="font-size: 24px; margin-right: 20px;">년      월      일</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <div style="width: 45%;">신고인</div> <div style="width: 55%;">(서명 또는 날인)</div> </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 30px;"> <div style="font-size: 18px; font-weight: bold;">특별자치시장 · 특별자치도지사 또는 시장 · 군수 · 구청장 귀하</div> </div> |                                                                                                                         |       |      |      |
| <div style="font-size: 14px;">※ 구비서류</div> <div style="margin-top: 5px;">1. 신고증을 잃어버린 경우: 사유서</div> <div style="margin-top: 5px;">2. 신고증이 헐어서 못 쓰게 된 경우: 신고증</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                         |       |      |      |

210mm × 297mm[일반용지 60 g/m<sup>2</sup>(재활용품)]