

도시농업지원센터 지정신청서

접수번호	접수일	발급일 · 열람일	처리기간	30일
------	-----	-----------	------	-----

신청인	명칭:	사업자등록번호:
	성명(대표자 성명):	생년월일:
	대표자 주소:	전화번호:
	사무소 소재지:	전화번호:

「도시농업의 육성 및 지원에 관한 법률」 제10조제2항 및 같은 법 시행규칙 제3조제2항에 따라 도시농업 지원센터 지정을 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

농림축산식품부장관, 특별시장 · 광역시장 · 특별자치시장 · 도지사 · 특별자치도지사, 시장 · 군수 · 구청장 귀하

첨부서류	1. 도시농업 지도 · 교수 요원의 보유현황 2. 도시농업 교육 및 실습 시설의 보유현황 3. 도시농업 보급을 위한 교육과정 운영계획 4. 도시농업 정보제공 프로그램 보유 및 운영 계획 5. 수강료 책정계획	수수료 없음
------	---	---------------

