

기 관 명					
우○○○ 주 소 (소관 과·실 등의 명칭)		/전화 담당 ○○○		/전송	
문서번호 시행일자 수 신 참 조 제 목 입소 의뢰	선결		지 시		
	점 수	일자 시간 번호			
	처리과		결 재 공 람		
	담당자				
노인복지법 제28조 및 동법시행규칙 제10조의 규정에 의하여 아래의 사람의 귀 시설입소를 의뢰합니다.					
입 소 자	성 명			주민등록번호	
	주 소				
부양의무자	성 명			입소자와의 관계	
	주 소	(전화 :)			
보 건 복 지 부 장 관 특별시장·광역시장·도지사·특별자치도지사 [인] 시 장·군 수·구 청 장					