

○ ○ 노 인 보 호 전 문 기 관

수신 관계 행정기관의 장
(경유)

제목 신분조회 요청서

「노인복지법」 제39조의7제7항에 따라 피해노인, 그 보호자 또는 노인학
대행위자에 대한 신분조회를 요청합니다.

대상자	성명			
	주민등록번호	-	외국인인 경우: 국 적과 여권번호 또는 외국인등록번호	
	주소		연락처	
신청서류	서식			
적용사유	[]	「출입국관리법」 제88조제2항에 따른 외국인등록 사실증 명의 열람 및 발급		
	[]	「가족관계의 등록 등에 관한 법률」 제15조제1항제1호부 터 제4호까지에 따른 증명서의 발급		
	[]	주민등록표 등본·초본의 열람 및 발급		
	[]	「국민기초생활 보장법」 제2조제2호에 따른 수급자 여부 의 확인		
	[]	「장애인복지법」 제32조제1항에 따른 장애인등록증의 열람 및 발급		
신청인	성 명		소 속	
	전화번호		직 급	

붙임 신분조회 대상자 본인의 동의서 1부. 끝.

○○노인보호전문기관장 직인

기안자 (직위/직급) 서명

검토자 (직위/직급)서명

결재권자 (직위/직급)서명

협조자

시행 처리과명-연도별일련번호(시행일)

접수

처리과명-연도별일련번호(접수일)

우 도로명주소

/ 홈페이지 주소

전화번호()

팩스번호()

/ 공무원의 전자우편주소

/ 공개구분