

제 호

학대피해노인 전용쉼터 지정서

- 쉼터명:
- 주소:
- 법인명 및 사업자등록번호:
- 지역노인보호전문기관명 및 사업자등록번호:
- 쉼터장의 성명 및 생년월일:
- 주소:
- 지정기간:

「노인복지법 시행규칙」 제29조의2제3항에 따라 위와 같이 학대피해노인 전용쉼터 운영 위탁에 관한 지정서를 발급합니다.

년 월 일

시·도지사

직인