

방재관리대책대행자

[] 업무 휴업

[] 업무 폐업

[] 업무 재개

신고서

※ []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

접수번호	접수일	발급일	처리기간	10일
신 고 인	상호(명칭)			
	등록번호		등록일	
	대표자 성명		생년월일	
	사무소 소재지 (전화번호:)			

휴업기간 · 폐업일 또는 업무 재개일

사유

비고

「자연재해대책법」 제41조 및 같은 법 시행규칙 제11조제1항에 따라 방재관리대책대행자([] 업무 휴업, [] 업무 폐업, [] 업무 재개) 신고서를 제출합니다.

신 고 인

년 월 일
(서명 또는 인)

수탁기관의 장 귀하

첨부서류	방재관리대책대행자 등록증(휴업, 폐업의 경우만 해당하며, 분실한 경우 비고란에 분실사유 기재)	수수료 없음
------	--	-----------

처 리 질 차

신청서
신청인

➔

접수
수탁기관의 장

➔

확인
수탁기관의 장

➔

처리
수탁기관의 장