

국가암데이터센터 지정신청서

접수번호	접수일시	처리기간	2개월
신청기관	명칭	법인번호	
	대표자 성명	전화번호	
	주소		
담당부서	부서명		
	책임자 성명	전화번호 / 전자우편 주소	
	실무자 성명	전화번호 / 전자우편 주소	

「암관리법」 제18조의2제1항 및 같은 법 시행규칙 제9조의2제2항에 따라 위와 같이 국가암데이터센터의 지정을 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

보건복지부장관 귀하

첨부서류	1. 정관 또는 규약 2. 사업계획서 3. 「암관리법 시행규칙」 제9조의2제1항 각 호의 요건을 모두 갖추었음을 증명하는 서류	수수료 없음								
처 리 절 차										
신청서 작성	→	접 수	→	검 토	→	결 재	→	지정서 작성	→	지정서 발급
신청인		처 리 기 관 (보건복지부)		처 리 기 관 (보건복지부)		처 리 기 관 (보건복지부)		처 리 기 관 (보건복지부)		처 리 기 관 (보건복지부)