

경계변경자율협의체 구성 사실 통보

1. 협의체명: ○○○○ 경계변경자율협의체

2. 구 성 일: 년 월 일

3. 운영기간: 년 월 일 ~ 년 월 일 (일)

4. 위원구성: 명

5. 의결방식:

6. 위원 세부현황

구 분	계	○○구	○○시	○○광역시	○○도
계	명	명	명	명	명
특별자치시·특별자치도·시·군·자치구 소속 공무원	명				
특별자치시·특별자치도·시·군·자치구 의회 의원	명				
시·군·자치구 관할 특별시·광역시·도 소속 공무원	명				
시·군·자치구 관할 특별시·광역시·도 의회 의원	명				
경계변경 대상지역 주민	명				
경계변경 전문가	명				

※ 작성방법

- 계란은 인원을 기재하고, 그 밖의 란은 성명을 기재
- 경계변경 전문가의 성명 기재란에는 () 안에 현재 소속 및 직위를 추가 기재

시장·군수·자치구청장

직인

시장·군수·자치구청장

직인

특별시장·광역시장·특별자치시장
도지사·특별자치도지사

직인

특별시장·광역시장·특별자치시장
도지사·특별자치도지사

직인