

건물번호판 재교부 신청서

접수번호		접수일시		처리기간	10일
신청인 (대표자)	성명(법인명)		생년월일(법인등록번호)		
	전화번호	전자우편주소		팩스번호	
	주소				
신청하려는 건물등의 주소	건물등관할구역				
	도로명		신청사유	☐ 훼손 ☐ 잃어버림 ☐ 그 밖의 사유	
	건물번호				
	※ 도로의 유형(대로·로·길)에 따라 교부 수수료가 달라질 수 있습니다.				

「도로명주소법」 제13조제2항·제3항 및 같은 법 시행규칙 제24조제3항에 따라 건물번호판의 재교부를 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

특별자치시장·특별자치도지사
시장·군수·구청장

귀하

첨부서류	없음	수수료 해당 지방자치단체의 조례로 정하는 수수료
------	----	----------------------------------

전자적 방법에 따른 처리결과 통보 동의서

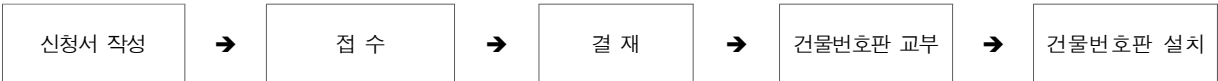
본인은 이 건 업무처리와 관련하여 담당 공무원이 그 결과를 다음의 전자적 방법에 의해 통보하는 데 동의합니다.

- ① 문자 메시지
 ☐
- ② 전자우편
 ☐
- ③ 팩스
 ☐

신청인

(서명 또는 인)

처리절차



신청인

처리기관: 특별자치시·특별자치도, 시·군·구(도로명주소 담당부서)

신청인