

치유관광사업 등록증 재발급 신청서

※ 바탕색이 어두운 칸은 신청인이 작성하지 않으며, []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

접수번호		접수일		처리기간	
				7일	
신청인	성명(대표자)			생년월일	
	주소			전화번호	
신청내용	상호(법인명)				
	소재지				
	전화번호				
	등록번호				
	등록 연월일				
	종류 [] 치유관광서비스를 제공하는 경우 [] 치유관광시설을 갖추어 이용하게 하는 경우				
	재발급 사유 [] 분실 [] 훼손				

「치유관광산업 육성에 관한 법률 시행규칙」 제2조제3항에 따라 위와 같이 치유관광사업 등록증 재발급을 신청합니다.

년 월 일

신청인 성명 (서명 또는 인)

특별자치시장·특별자치도지사
시장·군수·구청장 귀하

신청인 제출서류	치유관광사업 등록증(훼손된 경우만 해당합니다)	수수료 없음
-------------	---------------------------	--------

