의료기관 개설신고증명서 재발급 신청서

처리기간
즉 시

의료기관	의료기관의 명칭		전화번호	
	소 재 지			
	개 설 자 성 명		생년월일	
의료기관 종류		의원, 치과의원, 한의원		
신고일자				
신청사유 (구체적으로 기술)				

위와 같이 의료기관 개설신고증명서 재발급을 신청합니다.

년 월 일

신청인: (서명 또는 인)

군산시장 귀하

※ 구비서류
파손 또는 헐어서 못 쓰는 경우 그 파손되거나 헐어서 못쓰게 된 신고증명서 원본

비고) 분실된 신고증명서를 발견한 경우에는 지체 없이 관할 시장·군수·구청장에게 반환하여야 합니다.