

완화된 세부기준의 승인신청서

| | | |
|------|-----------|------------|
| 접수번호 | 접수일 | 처리기간 : 20일 |
| 신청인 | 성명 | 생년월일 |
| | 주소 | (전화 :) |
| 대상시설 | 종류 (용도) | |
| | 소재지 (차적지) | |

적용의 완화 신청내용

적용의 완화 신청사유

「장애인·노인·임산부 등의 편의증진보장에 관한 법률」 제15조제1항 및 같은 법 시행규칙 제5조에 따라 적용의 완화를 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

중앙행정기관의 장
특별·광역·특별자치시장
도지사·특별자치도지사
시장·군수·구청장
귀하

| | | |
|------|---|-----------|
| 첨부서류 | 1. 대상시설의 구조·용도 등을 알 수 있는 설계도서 1부 2. 완화된 세부기준에 따른 편의시설의 설계도서 1부 3. 기타 대상시설의 주변여건을 알 수 있는 서류 등 세부기준을 완화하여야 하는 사유를 설명하는 서류 및 도서 1부 | 수수료 없음 |
|------|---|-----------|