

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·광역시·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
------	---	-----------