

■ 자체운영서식

수 임 자	성명(한자)	()	생년월일
	주소		
	위임자와의 관계	의	전화번호 () -

년 월 일

위 임 자	성명 (서명 또는 인)	생년월일	
	주소	전화번호	

위임자(본인) : (서명 또는 인)

업무담당자 확인사항	위임자와 수임자(대리인)의 인적사항을 확인할 수 있는 신분증 또는 서류	수수료 없음
---------------	---	-----------

거짓이나 그 밖의 부정한 방법으로 사회서비스이용권을 발급받거나 다른 사람으로 하여금 발급받게 한 자 1년 이하의 징역 또는 1천만 원 이하의 벌금에 처할 수 있습니다.