[별지 제10호서식] <개정 2019. 12. 31.>

(이용사, 미용사)면허증 재발급 신청서

접수번호	접수일자	발급일자	처리기간 즉시

신 청 인	성명				생년월일	
	주소(집)				전화번호	
	면허 종별		면허 번호		면 허 연월일	년 월 일

신청사유	☐ 기재사항 변경( ) ☐ 분실 (관리소홀) ☐ 훼손
면 허 증 발급기관	☐ 시・도지사가 발급한 경우(시・도명 :) ☐ 시・군・구청장이 발급한 경우(시・군・구명 :) ※ 다른 기관에서 받은 면허증을 재발급하는 경우에만 해당합니다.
재발급기관	시・군・구명 : 충청남도 아산시청 위생과 전화번호 : 041-540-2614, 041-540-2109 FAX : 041-540-2456

「공중위생관리법 시행규칙」 제10조에 따라 위와 같이 면허증의 재발급을 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

아 산 시 장 귀하

신청인 제출서류	1. 면허증 원본(기재사항이 변경되거나 헐어 못쓰게 된 경우만 해당합니다) 2. 신청 전 6개월 이내에 모자 등을 쓰지 않고 촬영한 천연색 상반신 정면사진(3.5㎝ × 4.5㎝) 1장 또는 전자적 파일 형태의 사진
수수료	3,000원

본인은 다른 기관에서 발급한 면허증을 재발급 신청함에 있어 담당 공무원으로부터 이 건 업무처리와 관련하여 다른 기관에서 발급한 면허정보 확인 시간 소요에 따라 민원처리시간이 일부 지연될 수 있음에 대해 사전에 설명을 듣고 이에 동의합니다.

신청인 성명 (서명 또는 인)

처리절차

(면허증 발급기관과 재발급기관이 동일한 경우)

신청서 작성 (신청인) → 접 수 (처리기관) → 검 토 (처리기관) → 결 재 (처리기관) → 면허증 재발급

(면허증 발급기관과 재발급기관이 상이한 경우)

신청서 작성 (신청인) → 접 수 (재발급기관) → 이 송 (재발급기관) → 접 수 (최초 발급기관) → 검 토 (최초 발급기관) → 결 재 (최초 발급기관) → 송 신 (최초 발급기관) → 면허증 재발급 (재발급기관)

210mm×297mm[일반용지 60g/㎡(재활용품)]