

## 수유정보알리미 수유실 삭제 신청서

기 관 명			
주 소			
담당부서		담당자	
담당자 연락처		E-mail	
삭제사유			

위와 같은 사유로 수유정보알리미에 등록된 수유실 삭제를 신청합니다.

년 월 일

기관명 (인)

인구보건복지협회장 귀하