

개인 웰니스 시설 허가 신청서

A. 신청 요건:			
<p>이 신청서에는 다음 원본 문서가 포함되어야 합니다.</p> <p><input type="checkbox"/> 신청자가 캐나다 시민권, 영주권자 또는 유효한 취업 허가증을 제시한다는 증빙</p> <p><input type="checkbox"/> 신청자가 만 18세 이상임을 증명하는 증빙</p> <p><input type="checkbox"/> 30일 이내 신청자에 대한 경찰 범죄경력 조회</p> <p><input type="checkbox"/> 일반 책임 보험 가입 증명서</p> <p><input type="checkbox"/> 서명된 부동산 소유자 선언(양식 2)</p> <p><input type="checkbox"/> 건물 평면도 사본. (개인 웰니스 시설의 일부로 운영하려는 각 방과 사업장의 주요 입구의 명확한 표기)</p> <p><input type="checkbox"/> 교육 증명서를 포함한 모든 개인 웰니스 어텐던트 목록(양식 3)</p> <p><input type="checkbox"/> 수수료</p>			
B. 사업 정보			
사업명:			
거리 주소:			단위 번호
우편 번호:	이메일:		
전화번호: ()	웹사이트(해당되는 경우):		
C. 소유자 정보			
이름:		성:	
거리 주소:		단위 번호	부지/콘도:
지자체:	우편번호:	주:	이메일:
전화번호: ()	휴대폰 번호 ()		
D. 선언			
<p>본인은 다음을 증명합니다 _____ . (정자체 성명)</p> <p>이 신청서에 서명함으로써 소유자/신청자는 제공된 모든 정보가 사실이라는 데 동의합니다. 소유자/신청자는 또한 잘못된 정보로 인해 발급될 수 있는 허가증이 취소될 수 있다는 데 동의합니다.</p> <p>_____</p> <p style="text-align: right;">신청자 서명</p> <p>이 신청서에는 <i>지자체 정보 자유 및 개인정보 보호법</i>에 따라 정의된 개인 정보가 포함될 수 있습니다. 수집된 정보는 <i>지자체법</i>조건에 따라 필요하며 뉴마켓타운에서 신청서를 처리하고 면허 발급 여부를 결정하는 데 사용됩니다. 정보는 또한 해당 허가증의 관리와 모든 관련 법령, 규정 및 조례의 준수를 보장하기 위한 법 집행 목적으로 사용됩니다.</p>			
E. 신청자의 동의			
<p>본인은 이로써 뉴마켓타운이나 또는 본인의 사업과 관련된 개인 정보를 포함하는 정보 접근법 또는 개인정보 보호법에 따라 York 지역 경찰서에 정보를 요청할 목적으로 본인을 대신하여 행동하는 것을 승인합니다.</p> <p>이 승인은 아래 서명한 날짜로부터 1년 동안 유효합니다.</p> <p style="text-align: right;">_____</p> <p style="text-align: right;">성명</p> <p>_____</p> <p style="text-align: right;">신청자 서명</p>			
담당자 작성			
날짜:		승인자:	
소유자 허가증: \$		계좌번호:	



뉴마켓타운
부동산 소유자 법적 선언

개인 웰니스 시설 사업 허가 신청

나,

선언자 성명

“(도시, 타운, 마을)” _____ 도시, 타운, 마을 이름

“(도시, 타운, 마을)” _____ 선언자가 거주하는 도시, 타운, 마을 이름

다음을 엄숙히 선언한다.

1. 본인은 _____ (부동산 주소)에 소재한 부동산의 _____ (부동산 소유자/임대인)이다.
2. 본인은 _____ (사업장의 완전한 이름)이 상기 주소에서 운영되고 있음을 알고 있으며 이 사업의 성격에 대해 통보받은 바 있다.

그리고 나는 양심에 따라 이 엄숙한 선언의 내용이 사실이라고 믿으며, 이 선언이 선서한 것과 같은 효력이 있음을 알고 있다.

선언자 서명

장소: _____ 주 _____, _____.

_____ 의 _____ 에서 본인 앞에서 선언하였음.

날짜: 20__년 ____월 ____일.

선언서에는 진술서 또는 공증을 위해 위원의 서명 및 날인이 필요합니다.

담당자 작성

검토자:

날짜

개인 웰니스 시설 어텐던트 목록

성명: _____ 전화번호: _____

주소: _____

제공 서비스: _____

교육 수수료: _____

*교육의 수료를 증명하는 증빙을 부착하십시오.

성명: _____ 전화번호: _____

주소: _____

제공 서비스: _____

교육 수수료: _____

*교육의 수료를 증명하는 증빙을 부착하십시오.

성명: _____ 전화번호: _____

주소: _____

제공 서비스: _____

교육 수수료: _____

*교육의 수료를 증명하는 증빙을 부착하십시오.

성명: _____ 전화번호: _____

주소: _____

제공 서비스: _____

교육 수수료: _____

*교육의 수료를 증명하는 증빙을 부착하십시오.

성명: _____ 전화번호: _____

주소: _____

제공 서비스: _____

교육 수수료: _____

*교육의 수료를 증명하는 증빙을 부착하십시오.