

## 사회복지시설 신재생에너지(태양광)설치 신청 명단

| 연번 | 신청기관명          | 비고 |
|----|----------------|----|
| 1  | 내친구가사는집 자미성    |    |
| 2  | 동광효도마을         |    |
| 3  | 드림요양원          |    |
| 4  | 삼양소규모노인종합센터    |    |
| 5  | 서호요양원          |    |
| 6  | 성심노인요양원        |    |
| 7  | 성지요양원          |    |
| 8  | 애서원            |    |
| 9  | 예담노인전문요양원      |    |
| 10 | 예천노인전문요양원      |    |
| 11 | 예향원            |    |
| 12 | 위미에덴요양원        |    |
| 13 | 제주보육원          |    |
| 14 | 제주사라의집         |    |
| 15 | 제주특별자치도사회복지협의회 |    |
| 16 | 주사랑요양원         |    |
| 17 | 창암재활원          |    |
| 18 | 표선리노인당         |    |
| 19 | 하소로지역아동센터      |    |
| 20 | 한라원장애인직업재활시설   |    |

# 사회복지시설 신재생에너지(태양광) 설치 지원사업 신청서

(접수번호: )

|                                 |               |                                                                                      |     |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------------------------------------|
| 신청기관명                           |               | 내친구가사는집 자미성                                                                          | 연락처 | Tel.064-764-3315<br>Fax.064-764-3377 |
| 사 업<br>담당자                      | 직위/성명         | 사무국장 노남호                                                                             | 이메일 | jamsung-jeju@hanmail.net             |
|                                 | 연락처<br>(휴대전화) | 010-4252-158/3                                                                       |     |                                      |
| 주 소                             |               | 63609 제주특별자치도 서귀포시 남원읍 자배오름로 139번길 157                                               |     |                                      |
| 시설유형                            |               | 아동·청소년( ), 여성·가족( ), 노인( 0 ), 장애인( ),<br>정신보건( ), 노숙인( ), 지역복지( ), 기타( ),            |     |                                      |
| 전기사용<br>관련자료                    |               | 계약종별                                                                                 |     | 연간총사용량(월평균사용량)                       |
|                                 |               | 일반용(을)고압A                                                                            |     | 366,448kW(30,537kW)                  |
| 태양광<br>발전설비 설치<br>예정 장소<br>사진자료 |               |  |     |                                      |

# 사회복지시설 신재생에너지(태양광) 설치 지원사업 신청서

(접수번호: )

|                                 |               |                                                                                      |                |                              |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------|
| 신청기관명                           |               | 동광효도마을                                                                               | 연락처            | Tel.792-0361<br>Fax.794-0360 |
| 사 업<br>담당자                      | 직위/성명         | 사무국장 권미옥                                                                             | 이 메 일          | dongkwang0360@hanmail.net    |
|                                 | 연락처<br>(휴대전화) | 010-4416-3523                                                                        |                |                              |
| 주 소                             |               | 63523 제주특별자치도 서귀포시 안덕면 한창로 619                                                       |                |                              |
| 시설유형                            |               | 아동·청소년( ), 여성·가족( ), 노인(√ ), 장애인( ),<br>정신보건( ), 노숙인( ), 지역복지( ), 기타( ),             |                |                              |
| 전기사용<br>관련자료                    | 계약종별          |                                                                                      | 연간총사용량(월평균사용량) |                              |
|                                 | 일반용 고압A       |                                                                                      | 8,961kW(746kW) |                              |
| 태양광<br>발전설비 설치<br>예정 장소<br>사진자료 |               |  |                |                              |

# 사회복지시설 신재생에너지(태양광) 설치 지원사업 신청서

(접수번호: )

|                                 |               |                                                                                      |     |                                       |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------|
| 신청기관명                           |               | 드림요양원                                                                                | 연락처 | Tel.010-3697-5374<br>Fax.064-794-0697 |
| 사 업<br>담당자                      | 직위/성명         | 원장/문복심                                                                               | 이메일 | 01036975374@hanmail.net               |
|                                 | 연락처<br>(휴대전화) | 010-3697-5374                                                                        |     |                                       |
| 주 소                             |               | 63507 제주특별자치도 서귀포시 대정읍 하모중앙로68번길 5                                                   |     |                                       |
| 시설유형                            |               | 아동·청소년( ), 여성·가족( ), 노인( ✓ ), 장애인( ),<br>정신보건( ), 노숙인( ), 지역복지( ), 기타( ),            |     |                                       |
| 전기사용<br>관련자료                    |               | 계약종별                                                                                 |     | 연간총사용량(월평균사용량)                        |
|                                 |               | 일반용 저압                                                                               |     | 59,285kW(4,940kW)                     |
| 태양광<br>발전설비 설치<br>예정 장소<br>사진자료 |               |  |     |                                       |

# 사회복지시설 신재생에너지(태양광) 설치 지원사업 신청서

(접수번호: )

|                                 |               |                                                                                      |     |                                        |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------------------------------------|
| 신청기관명                           |               | 삼양소규모노인종합센터                                                                          | 연락처 | Tel .064-900-3300<br>Fax .064-900-7800 |
| 사 업<br>담당자                      | 직위/성명         | 사회복지사 / 고영범                                                                          | 이메일 | 0702jm@naver .com                      |
|                                 | 연락처<br>(휴대전화) | 010-2002-1003                                                                        |     |                                        |
| 주 소                             |               | 63314 제주특별자치도 제주시 서흘길 56                                                             |     |                                        |
| 시설유형                            |               | 아동·청소년( ), 여성·가족( ), 노인(√), 장애인( ),<br>정신보건( ), 노숙인( ), 지역복지( ), 기타( ),              |     |                                        |
| 전기사용<br>관련자료                    |               | 계약종별                                                                                 |     | 연간총사용량(월평균사용량)                         |
|                                 |               | 일반용(갑)저압                                                                             |     | 53,217kW(4,434kW)                      |
| 태양광<br>발전설비 설치<br>예정 장소<br>사진자료 |               |  |     |                                        |



# 사회복지시설 신재생에너지(태양광) 설치 지원사업 신청서

(접수번호: )

|                                 |               |                                                                                      |     |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------------------------------------|
| 신청기관명                           |               | 서호요양원                                                                                | 연락처 | Tel.064-739-9911<br>Fax.064-739-9919 |
| 사 업<br>담당자                      | 직위/성명         | 사무국장/오창섭                                                                             | 이메일 | seoho3665@hanmail.net                |
|                                 | 연락처<br>(휴대전화) | 010-5125-8184                                                                        |     |                                      |
| 주 소                             |               | 63574 제주특별자치도 서귀포시 서호호근로238번길 10(서호동)                                                |     |                                      |
| 시설유형                            |               | 아동·청소년( ), 여성·가족( ), 노인(√), 장애인( ),<br>정신보건( ), 노숙인( ), 지역복지( ), 기타( ),              |     |                                      |
| 전기사용<br>관련자료                    |               | 계약종별                                                                                 |     | 연간총사용량(월평균사용량)                       |
|                                 |               | 일반용(을)고압A                                                                            |     | 327,432kW(27,286kW)                  |
| 태양광<br>발전설비 설치<br>예정 장소<br>사진자료 |               |  |     |                                      |

# 사회복지시설 신재생에너지(태양광) 설치 지원사업 신청서

(접수번호: )

|                                 |               |                                                                                                             |     |                                |
|---------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------------------------------|
| 신청기관명                           |               | 성심노인요양원                                                                                                     | 연락처 | Tel. 757-7780<br>Fax. 757-7787 |
| 사 업<br>담당자                      | 직위/성명         | 사회복지사/고정희                                                                                                   | 이메일 | gourigo2749naver.com           |
|                                 | 연락처<br>(휴대전화) | 010-4690-2749                                                                                               |     |                                |
| 주 소                             |               | 63306 제주특별자치도 제주시 황새왓길 48 (화북이동)                                                                            |     |                                |
| 시설유형                            |               | 아동·청소년( ), 여성·가족( ), 노인( <input checked="" type="checkbox"/> ), 장애인( ),<br>정신보건( ), 노숙인( ), 지역복지( ), 기타( ), |     |                                |
| 전기사용<br>관련자료                    |               | 계약종별                                                                                                        |     | 연간총사용량(월평균사용량)                 |
|                                 |               | 일반용 저압                                                                                                      |     | 68,788kW(5,732kW)              |
| 태양광<br>발전설비 설치<br>예정 장소<br>사진자료 |               |                         |     |                                |

# 사회복지시설 신재생에너지(태양광) 설치 지원사업 신청서

(접수번호: )

|                                 |               |                                                                                      |                     |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------|
| 신청기관명                           |               | 성지요양원                                                                                | 연락처                 | Tel.064-713-5405<br>Fax.064-713-5406 |
| 사 업<br>담당자                      | 직위/성명         | 사회복지사 강현태                                                                            | 이메일                 | kht9330@naver.com                    |
|                                 | 연락처<br>(휴대전화) | 010-4635-0625                                                                        |                     |                                      |
| 주 소                             |               | 63072 제주특별자치도 제주시 통물길 122                                                            |                     |                                      |
| 시설유형                            |               | 아동·청소년( ), 여성·가족( ), 노인(√), 장애인( ),<br>정신보건( ), 노숙인( ), 지역복지( ), 기타( ),              |                     |                                      |
| 전기사용<br>관련자료                    | 계약종별          |                                                                                      | 연간총사용량(월평균사용량)      |                                      |
|                                 | 일반용(갑)저압      |                                                                                      | 220,588kW(18,382kW) |                                      |
| 태양광<br>발전설비 설치<br>예정 장소<br>사진자료 |               |  |                     |                                      |



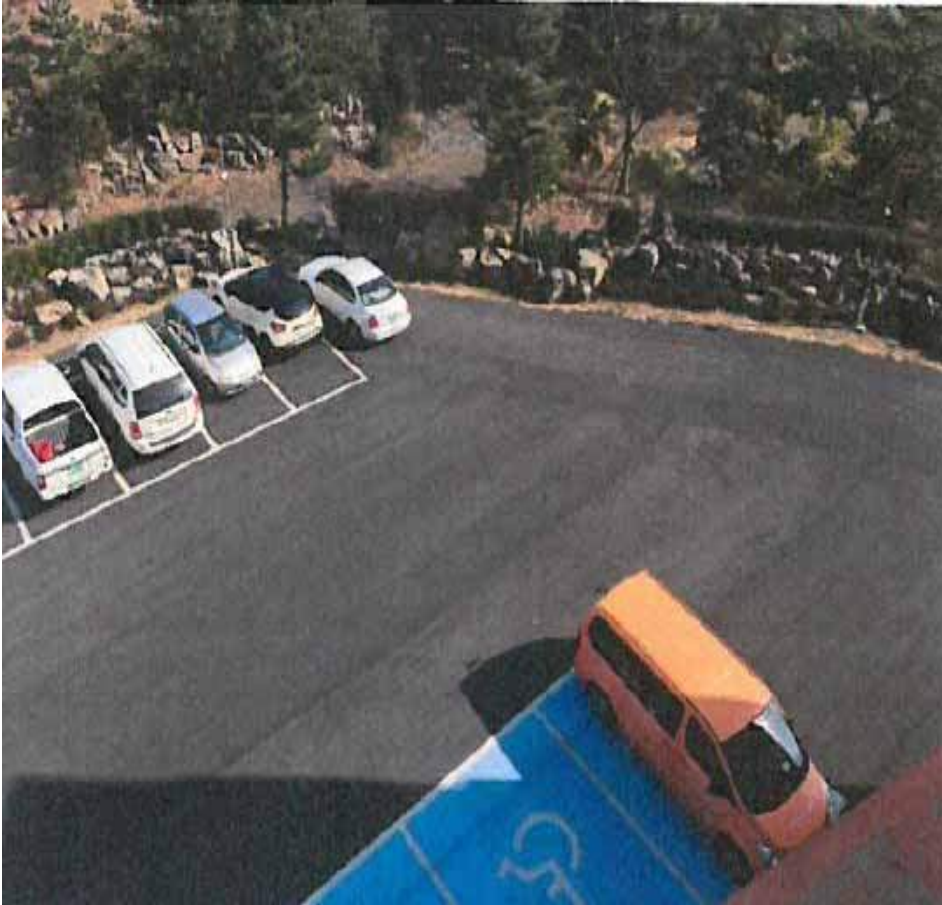
# 사회복지시설 신재생에너지(태양광) 설치 지원사업 신청서

(접수번호: )

|                                 |               |                                                                                                                                                                          |                   |                                        |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------------------|
| 신청기관명                           |               | 애서원                                                                                                                                                                      | 연락처               | Tel. 064)773-2010<br>Fax. 064)773-2011 |
| 사 업<br>담당자                      | 직위/성명         | 사무국장/ 김미아                                                                                                                                                                | 이메일               | mia1970@hanmail.net                    |
|                                 | 연락처<br>(휴대전화) | 773-2010(010-6799-1560)                                                                                                                                                  |                   |                                        |
| 주 소                             |               | 63006 제주특별자치도 제주시 한경면 청수동4길 30                                                                                                                                           |                   |                                        |
| 시설유형                            |               | 아동·청소년( ), 여성·가족(√), 노인( ), 장애인( ),<br>정신보건( ), 노숙인( ), 지역복지( ), 기타( ),                                                                                                  |                   |                                        |
| 전기사용<br>관련자료                    |               | 계약종별                                                                                                                                                                     | 연간총사용량(월평균사용량)    |                                        |
|                                 |               | 일반용(갑)저압                                                                                                                                                                 | 47,272kW(3,939kW) |                                        |
| 태양광<br>발전설비 설치<br>예정 장소<br>사진자료 |               | 건물 옥상                                                                                                                                                                    |                   |                                        |
|                                 |               | 설치 예정                                                                                                                                                                    |                   |                                        |
|                                 |               |   |                   |                                        |

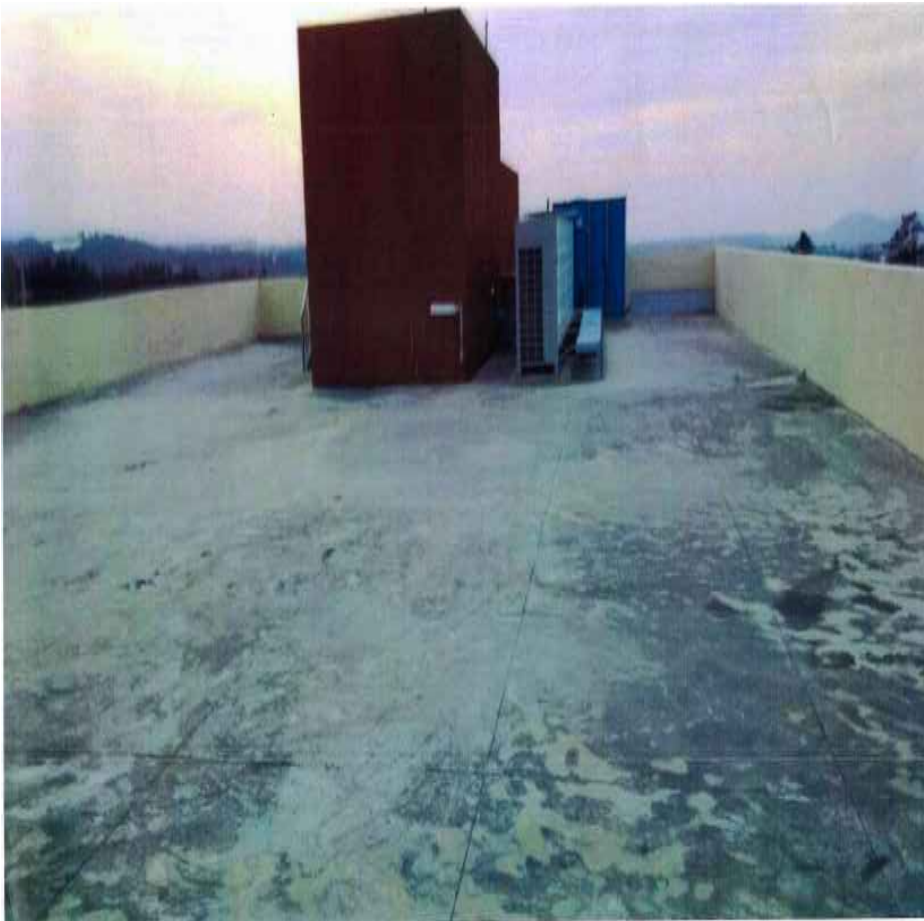
# 사회복지시설 신재생에너지(태양광) 설치 지원사업 신청서

(접수번호: )

|                                 |               |                                                                                      |     |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------------------------------------|
| 신청기관명                           |               | 예담노인전문요양원                                                                            | 연락처 | Tel.064-787-9492<br>Fax.064-787-9490 |
| 사 업<br>담당자                      | 직위/성명         | 복지팀장/양운학                                                                             | 이메일 | yedam9492@hanmail.net                |
|                                 | 연락처<br>(휴대전화) | 010-6636-4312                                                                        |     |                                      |
| 주 소                             |               | 제주특별자치도 서귀포시 표선면 번영로3428번길 107                                                       |     |                                      |
| 시설유형                            |               | 아동·청소년( ), 여성·가족( ), 노인(✓), 장애인( ),<br>정신보건( ), 노숙인( ), 지역복지( ), 기타( ),              |     |                                      |
| 전기사용<br>관련자료                    |               | 계약종별                                                                                 |     | 연간총사용량(월평균사용량)                       |
|                                 |               | 일반용(갑)저압                                                                             |     | 385,974kW(37,269kW)                  |
| 태양광<br>발전설비 설치<br>예정 장소<br>사진자료 |               |  |     |                                      |

# 사회복지시설 신재생에너지(태양광) 설치 지원사업 신청서

(접수번호: )

|                                 |               |                                                                                      |     |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------------------------------------|
| 신청기관명                           |               | 예천노인전문요양원                                                                            | 연락처 | Tel.064-756-0691<br>Fax.064-756-0693 |
| 사 업<br>담당자                      | 직위/성명         | 관리팀장 김현주                                                                             | 이메일 | jkl0667@hanmail.net                  |
|                                 | 연락처<br>(휴대전화) | 010-2699-6031                                                                        |     |                                      |
| 주 소                             |               | 63344 제주특별자치도 제주시 조천읍 종인내길 69                                                        |     |                                      |
| 시설유형                            |               | 아동·청소년( ), 여성·가족( ), 노인( ✓ ), 장애인( ),<br>정신보건( ), 노숙인( ), 지역복지( ), 기타( ),            |     |                                      |
| 전기사용<br>관련자료                    |               | 계약종별                                                                                 |     | 연간총사용량(월평균사용량)                       |
|                                 |               | 211일반용(갑)저압                                                                          |     | 265,487kW (19,065kW)                 |
| 태양광<br>발전설비 설치<br>예정 장소<br>사진자료 |               |  |     |                                      |

# 사회복지시설 신재생에너지(태양광) 설치 지원사업 신청서

(접수번호: )

|                                 |               |                                                                                                                    |                   |                                        |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------------------|
| 신청기관명                           |               | 예 항 원                                                                                                              | 연락처               | Tel .064-772-5009<br>Fax .064-772-3939 |
| 사 업<br>담당자                      | 직위/성명         | 홍 영 환                                                                                                              | 이메일               | 5009hong@hanmail.net                   |
|                                 | 연락처<br>(휴대전화) | 010-7468-5009<br>(010-4600-5009)                                                                                   |                   |                                        |
| 주 소                             |               | 63017 제주특별자치도 제주시 한림읍 중산간서로 3920                                                                                   |                   |                                        |
| 시설유형                            |               | 아동·청소년(√), 여성·가족( ), 노인( ), 장애인( ),<br>정신보건( ), 노숙인( ), 지역복지( ), 기타( ),                                            |                   |                                        |
| 전기사용<br>관련자료                    |               | 계약종별                                                                                                               | 연간총사용량(월평균사용량)    |                                        |
|                                 |               | 일반용(갑)                                                                                                             | 24,216kW(2,018kW) |                                        |
| 태양광<br>발전설비 설치<br>예정 장소<br>사진자료 |               |  <p>*.2층 남쪽 지붕에 설치하고자 합니다.</p> |                   |                                        |



# 사회복지시설 신재생에너지(태양광) 설치 지원사업 신청서

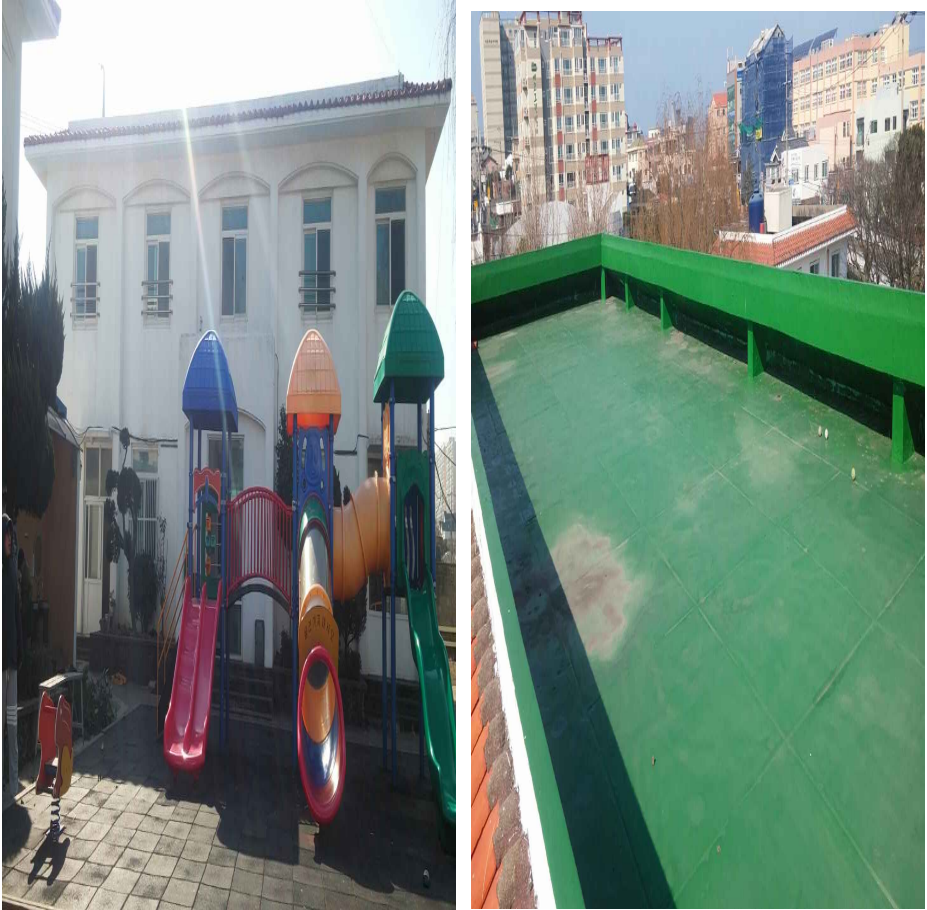
(접수번호: )

|                                 |               |                                                                                      |     |                                  |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------------------------------|
| 신청기관명                           |               | 위미에덴요양원                                                                              | 연락처 | Tel. 764-8253~4<br>Fax. 764-8255 |
| 사 업<br>담당자                      | 직위/성명         | 김승진                                                                                  | 이메일 | wimieden@hanmail.net             |
|                                 | 연락처<br>(휴대전화) | 010-2692-2468                                                                        |     |                                  |
| 주 소                             |               | 63611 태위로 115번길 15                                                                   |     |                                  |
| 시설유형                            |               | 아동·청소년( ), 여성·가족( ), 노인( ○ ), 장애인( ),<br>정신보건( ), 노숙인( ), 지역복지( ), 기타( ),            |     |                                  |
| 전기사용<br>관련자료                    |               | 계약종별                                                                                 |     | 연간총사용량(월평균사용량)                   |
|                                 |               | 일반용(갑)고압A                                                                            |     | 302,217kW(25,184kW)              |
| 태양광<br>발전설비 설치<br>예정 장소<br>사진자료 |               |  |     |                                  |



# 사회복지시설 신재생에너지(태양광) 설치 지원사업 신청서

(접수번호: )

|                                 |               |                                                                                                |                   |                                          |
|---------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------|
| 신청기관명                           |               | 제주보육원                                                                                          | 연락처               | Tel. (064)743-5020<br>Fax. (064)743-5021 |
| 사 업<br>담당자                      | 직위/성명         | 사무국장/이상구                                                                                       | 이메일               | jeju887@hanmail.net                      |
|                                 | 연락처<br>(휴대전화) | 743-5020, (010,5739,3333)                                                                      |                   |                                          |
| 주 소                             |               | 63074 제주특별자치도 제주시 도근내길 42                                                                      |                   |                                          |
| 시설유형                            |               | 아동·청소년( √ ), 여성·가족(    ), 노인(    ), 장애인(    ),<br>정신보건(    ), 노숙인(    ), 지역복지(    ), 기타(    ), |                   |                                          |
| 전기사용<br>관련자료                    | 계약종별          |                                                                                                | 연간총사용량(월평균사용량)    |                                          |
|                                 | 100주택용전력 저압   |                                                                                                | 53,414kW(4,451kW) |                                          |
| 태양광<br>발전설비 설치<br>예정 장소<br>사진자료 |               |            |                   |                                          |

# 사회복지시설 신재생에너지(태양광) 설치 지원사업 신청서

(접수번호: )

|                                 |               |                                                                                      |                      |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------|
| 신청기관명                           |               | 제주사라의집                                                                               | 연락처                  | Tel.064-724-7004<br>Fax.064-727-6004 |
| 사 업<br>담당자                      | 직위/성명         | 관리팀장/이광희                                                                             | 이메일                  | leehee8544@hanmail.net               |
|                                 | 연락처<br>(휴대전화) | 010-3699-5700                                                                        |                      |                                      |
| 주 소                             |               | 63305 제주특별자치도 제주시 기와1길 51                                                            |                      |                                      |
| 시설유형                            |               | 아동·청소년( ), 여성·가족( ), 노인( 0 ), 장애인( ),<br>정신보건( ), 노숙인( ), 지역복지( ), 기타( ),            |                      |                                      |
| 전기사용<br>관련자료                    |               | 계약종별                                                                                 | 연간총사용량(월평균사용량)       |                                      |
|                                 |               | 일반용(을)고압A                                                                            | 232,600kW( 19,383kW) |                                      |
| 태양광<br>발전설비 설치<br>예정 장소<br>사진자료 |               |  |                      |                                      |

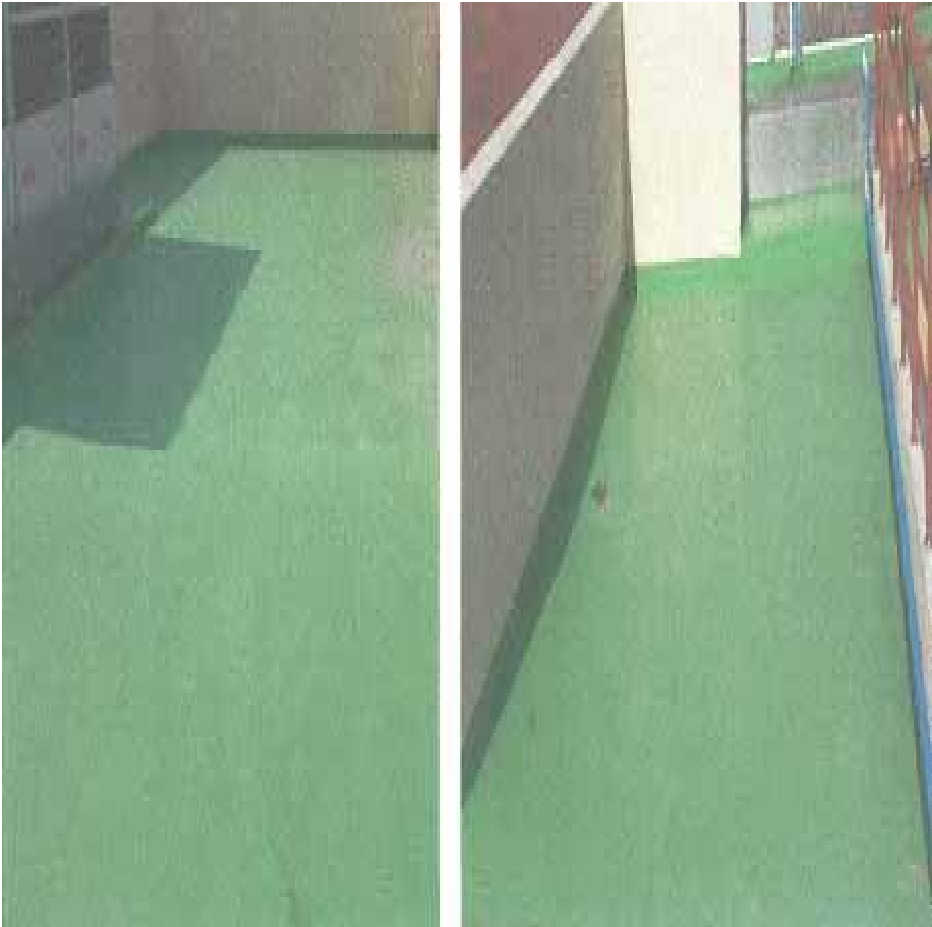
# 사회복지시설 신재생에너지(태양광) 설치 지원사업 신청서

(접수번호: )

|                                 |               |                                                                                      |     |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------------------------------------|
| 신청기관명                           |               | 제주특별자치도사회복지협의회                                                                       | 연락처 | Tel.064)702-3784<br>Fax.064)702-3383 |
| 사업<br>담당자                       | 직위/성명         | 팀장 / 고성민                                                                             | 이메일 | jejubokji@hanmail.net                |
|                                 | 연락처<br>(휴대전화) | 010-2763-0593                                                                        |     |                                      |
| 주 소                             |               | 제주특별자치도 제주시 청풍남8길 12-1(화북1동 1112-1)                                                  |     |                                      |
| 시설유형                            |               | 아동·청소년( ), 여성·가족( ), 노인( ), 장애인( ),<br>정신보건( ), 노숙인( ), 지역복지( ✓ ), 기타( ),            |     |                                      |
| 전기사용<br>관련자료                    |               | 계약종별                                                                                 |     | 연간총사용량(월평균사용량)                       |
|                                 |               | 일반용(갑)저압                                                                             |     | 14,796kW(1,051kW)                    |
| 태양광<br>발전설비 설치<br>예정 장소<br>사진자료 |               |  |     |                                      |

# 사회복지시설 신재생에너지(태양광) 설치 지원사업 신청서

(접수번호: )

|                                 |               |                                                                                      |     |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------------------------------------|
| 신청기관명                           |               | 주사랑요양원                                                                               | 연락처 | Tel.064)799-9889<br>Fax.064)799-9891 |
| 사 업<br>담당자                      | 직위/성명         | 총무과장 권지은                                                                             | 이메일 | yes9891@hanmail.net                  |
|                                 | 연락처<br>(휴대전화) | 010-3457-5152                                                                        |     |                                      |
| 주 소                             |               | 63044 제주특별자치도 제주시 애월읍 애상로 76-26                                                      |     |                                      |
| 시설유형                            |               | 아동·청소년( ), 여성·가족( ), 노인( ✓ ), 장애인( ),<br>정신보건( ), 노숙인( ), 지역복지( ), 기타( ),            |     |                                      |
| 전기사용<br>관련자료                    |               | 계약종별                                                                                 |     | 연간총사용량(월평균사용량)                       |
|                                 |               | 일반용(갑)고압A                                                                            |     | 446,887kW(37,240kW)                  |
| 태양광<br>발전설비 설치<br>예정 장소<br>사진자료 |               |  |     |                                      |



# 사회복지시설 신재생에너지(태양광) 설치 지원사업 신청서

(접수번호: )

|                                 |               |                                                                                                                                                                           |     |                                      |
|---------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------------------------------------|
| 신청기관명                           |               | 중증장애인요양시설<br>창암재활원                                                                                                                                                        | 연락처 | Tel.064-799-2112<br>Fax.064-799-2113 |
| 사 업<br>담당자                      | 직위/성명         | 생활재활교사 석지은                                                                                                                                                                | 이메일 | changam0329@hanmail.net              |
|                                 | 연락처<br>(휴대전화) | 010-2647-3510                                                                                                                                                             |     |                                      |
| 주 소                             |               | 63066 제주특별자치도 제주시 애월읍 산록서로 482-34                                                                                                                                         |     |                                      |
| 시설유형                            |               | 아동·청소년( ), 여성·가족( ), 노인( ), 장애인(√),<br>정신보건( ), 노숙인( ), 지역복지( ), 기타( ),                                                                                                   |     |                                      |
| 전기사용<br>관련자료                    |               | 계약종별                                                                                                                                                                      |     | 연간총사용량(월평균사용량)                       |
|                                 |               | 일반용(을)고압A                                                                                                                                                                 |     | 184,391kW( 15,365kW)                 |
| 태양광<br>발전설비 설치<br>예정 장소<br>사진자료 |               |   |     |                                      |

# 사회복지시설 신재생에너지(태양광) 설치 지원사업 신청서

(접수번호: )

|                                 |                                                                                                             |                |      |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------|
| 신청기관명                           | 표선리노인당                                                                                                      | 연락처            | Tel. |
|                                 |                                                                                                             |                | Fax. |
| 주 소                             | 제주특별자치도 서귀포시 표선면 표선중앙로32번길 8                                                                                |                |      |
| 시설유형                            | 아동·청소년( ), 여성·가족( ), 노인( <input checked="" type="checkbox"/> ), 장애인( ),<br>정신보건( ), 노숙인( ), 지역복지( ), 기타( ), |                |      |
| 전기사용<br>관련자료                    | 계약종별                                                                                                        | 연간총사용량(월평균사용량) |      |
|                                 | 일반용(갑)저압                                                                                                    | 4,861kW(405kW) |      |
| 태양광<br>발전설비 설치<br>예정 장소<br>사진자료 |                          |                |      |

# 사회복지시설 신재생에너지(태양광) 설치 지원사업 신청서

(접수번호: )

|                                 |               |                                                                                      |     |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------------------------------------|
| 신청기관명                           |               | 하소로지역아동센터                                                                            | 연락처 | Tel.064-799-9183<br>Fax.064-799-9184 |
| 사 업<br>담당자                      | 직위/성명         | 생활복지사/김민경                                                                            | 이메일 | hyosun55@hanmail.net                 |
|                                 | 연락처<br>(휴대전화) | 010-2652-4018                                                                        |     |                                      |
| 주 소                             |               | 63067 제주특별자치도 제주시 애월읍 하소로 681-6                                                      |     |                                      |
| 시설유형                            |               | 아동·청소년(V), 여성·가족( ), 노인( ), 장애인( ),<br>정신보건( ), 노숙인( ), 지역복지( ), 기타( ),              |     |                                      |
| 전기사용<br>관련자료                    |               | 계약종별                                                                                 |     | 연간총사용량(월평균사용량)                       |
|                                 |               | 211일반용(갑)저압                                                                          |     | 37,204kW(3,100kW)                    |
| 태양광<br>발전설비 설치<br>예정 장소<br>사진자료 |               |  |     |                                      |

# 사회복지시설 신재생에너지(태양광) 설치 지원사업 신청서

(접수번호: )

|                                 |               |                                                                                      |     |                                      |
|---------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------------------------------------|
| 신청기관명                           |               | 한라원장애인직업재활시설                                                                         | 연락처 | Tel.064)799-9225<br>Fax.064)799-9224 |
| 사 업<br>담당자                      | 직위/성명         | 직업훈련교사/김동현                                                                           | 이메일 | hallawon9225@hanmail.net             |
|                                 | 연락처<br>(휴대전화) | 010-3698-6586                                                                        |     |                                      |
| 주 소                             |               | 제주특별자치도 제주시 애월읍 하소로 747-23 한라원                                                       |     |                                      |
| 시설유형                            |               | 아동·청소년( ), 여성·가족( ), 노인( ), 장애인(✓),<br>정신보건( ), 노숙인( ), 지역복지( ), 기타( ),              |     |                                      |
| 전기사용<br>관련자료                    |               | 계약종별                                                                                 |     | 연간총사용량(월평균사용량)                       |
|                                 |               | 일반용(갑)저압                                                                             |     | 425,859kW(35,488kW)                  |
| 태양광<br>발전설비 설치<br>예정 장소<br>사진자료 |               |  |     |                                      |