

행정기관명

수신자

(경유)

제 목 목재생산업 검사 사전통지

귀하(귀사)에 대한 목재제품 검사를 실시하기에 앞서 아래와 같이 통지해 드립니다.

(근거: 「목재의 지속가능한 이용에 관한 법률」 제27조제2항 및 제3항)

목재생산업종류			
상호(대표자성명)	법인등록번호 (생년월일)		
사업장(주소)			
검사기간	년 월 일 ~ 년 월 일		
검사사유			
검사내용			

끝.

발신명의

직인

기안자 직위(직급) 서명

검토자 직위(직급)서명

결재권자 직위(직급)서명

협조자

시행 처리과-일련번호(시행일자)

접수

처리과명-일련번호(접수일자)

우 주소

/ 홈페이지 주소

전화()

전송()

/ 기안자의 공식전자우편주소 / 공개구분