

비료 시험연구기관 [] 지정 재지정 신청서

접수번호	접수일	처리기간	90일
------	-----	------	-----

신청인	상호(법인)명	대표자
	사업자등록번호	전화번호
	주 소	

지정항목	이화학적 분석	미생물 분석	식물재배시험[비료효과비료피해]
------	---------	--------	------------------

지정기준	인 력	지정신청 분야	이화학적 분석	미생물 분석	식물재배시험
		인원수			
	시설명 (㎡)	이화학적 분석			
		미생물 분석			
		식물재배시험 (비료효과비료피해)			
장비 대수 (명세 별첨)					

지정서 분실 사유	비료 시험연구기관 지정서를 분실한 경우에만 작성합니다
-----------	-------------------------------

「비료관리법」 제4조의2제2항 및 같은 법 시행규칙 제4조의3제1항에 따라 비료 시험연구기관의 지정(재지정)을 신청합니다.

년 월 일

신청인(법인 상호명 및 대표자 성명)

(서명 또는 인)

농촌진흥청장 귀하

신청인 (대표자) 제출서류	1. 인력·시설 및 장비 현황 1부 2. 토지 및 건물의 소유권 등을 증명할 수 있는 서류 또는 임대계약서 1부 3. 시험연구기관 지정서(재지정 신청 시에만 제출합니다) 1부	수수료 없음
담당공무원 확인사항	토지등기부등본, 건물등기부등본	

처리절차

이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다.

