

확인검사 요청 사실 보고서

보고자	명칭(상호)	업 종
	소재지	[영업등록(신고)번호]
	대표자	연락처
제품 정보	제품명	식품의 유형
	제조원	소재지(연락처)
	소비기한(제조일자)	보관기준(방법)
부적합 정보 등	검사기관	지정번호
	검사일자	검사항목
	검사기준	검사결과
요청 기관	검사기관 1	지정번호
	검사기관 2	지정번호

「식품위생법」 제31조의3제1항 및 같은 법 시행규칙 제31조의3제1항에 따라 자가품질검사에 대한 확인검사 요청 사실을 보고합니다.

년 월 일

신고인

(서명 또는 인)

지방식품의약품안전청장
시·도지사
시장·군수·구청장

귀하

첨부서류	1. 「식품위생법」 제31조의3제1항에 따른 자가품질검사 검사성적서 2. 확인검사 의뢰서	수수료 없음
------	--	-----------