

제 호

의료기기 판촉영업자 신고증

1. 신고번호 :
2. 상호 :
3. 영업소 소재지 :
4. 신고인(법인의 경우 대표자) 성명 :
5. 신고인(법인의 경우 대표자) 생년월일 :

「의료기기법」 제18조의2 및 「의료기기 유통 및 판매질서 유지에 관한 규칙」 제6조(제7조)에 따라 위와 같이 의료기기 판촉영업자 신고(변경신고)를 수리합니다.

일 년 월

특별자치시장
특별자치도지사 직인
시장·군수·구청장

변경사항 등

연월일	내용