

## 의료기기 판촉영업자 신고증 재발급 신청서

접수번호	접수일	발급일	처리기간	3일
신청인	성명(법인의 경우는 대표자)		생년월일	
	상호		전화번호	
	영업소 소재지(우편번호: )		전자우편주소	
신청내용	신고번호			
	재발급 받으려는 사항			
신청사유				

「의료기기 유통 및 판매질서 유지에 관한 규칙」 제14조에 따라 위와 같이 의료기기 판촉영업자 신고증의 재발급을 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

담당자 성명

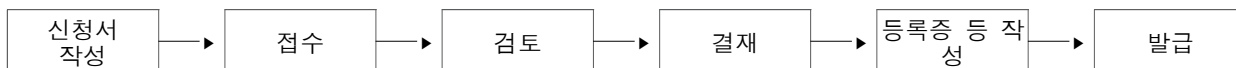
담당자 전화번호

특별자치시장·특별자치도지사  
시장·군수·구청장

귀하

첨부서류	신고증(잃어버린 경우에는 제출하지 않습니다)	수수료 2,400원
------	--------------------------	---------------

### 처리 절차



신청인

처리기관: 특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장