

제 호

## 수 거 (압 류) 증

기호	번호		실온	냉장	냉동
수거품(압류품) 제조·가공업소의 상호·소재지	성명	상호			
	소재지	전화번호			
수거품(압류품) 수입식품등 수입·판매업의 상호·소재지	성명	상호			
	소재지	전화번호			
	수입국가명				
수거품 수입식품등 보관업소의 상호·소재지	성명	상호			
	소재지	전화번호			
수 거 품(압 류 품) 명					
수 거 (압 류) 식품유형					
수 거 (압 류) 수 량					
수 거 (압 류) 사 유					
수 거 (압 류) 일 시	시		분		
제조연월일 또는 소비기한 (품질유지기한)					
수 거 (압 류) 장 소					
수 거 (압 류) 확인자	(서명 또는 인)				

「수입식품안전관리 특별법」 제25조 및 같은 법 시행규칙 제44조제2항에 따라 수거(압류) 하였음을 증명합니다.

년 월 일

수거자 (압류자) 소속: \_\_\_\_\_  
 성명: \_\_\_\_\_ (서명 또는 인)  
 성명: \_\_\_\_\_ (서명 또는 인)