

제 호

직접생산 확인증명서

- 생 산 품 목:
- 생산업체명:
- 사업자등록번호: (법인등록번호: 00000-0000000)
- 대표자 성명:
- 소재지(본사):
(사업장):
- 유효기간:

「특수임무유공자 예우 및 단체설립에 관한 법률 시행규칙」 제30조제2항
에 따라 위 업체의 직접생산을 확인하여 증명합니다.

년 월 일

국가보훈부장관

직인

