

한약업사 허가신청서

접수번호	접수일	발급일	처리기간 25일
신청인	영업소의 명칭	전화번호	
	영업소의 소재지		
	성명	생년월일	

「약사법」 제45조제1항 및 같은 법 시행규칙 제31조제1항에 따라 위와 같이 한약업사 허가를 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

시장·군수·구청장 귀하

제출서류	사진(3.5cm×4.5cm) 2장 ※ 사진은 신청 전 6개월 이내에 모자 등을 쓰지 않고 촬영한 천연색 상반신 정면사진, 전자문서로 신청하는 경우에는 전자문서로 된 사진을 제출합니다.	수수료 5,000원
------	---	---------------

