

기존공장 폐쇄확인신청서(확인서)

※ 바탕색이 어두운 난은 신청인이 적지 않으며, []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

접수번호	접수일	처리기간	5일
신청인	회사명 (전화번호:)		
	대표자 성명(법인명)	생년월일(법인등록번호)	
기존공장	공장 소재지		
	등록번호 및 등록일		폐쇄일
	용도지역		
	업종	업종명	분류번호
	공장 부지 면적(㎡)		제조시설 면적(㎡)

「산업집적활성화 및 공장설립에 관한 법률 시행규칙」 제17조제3항에 따라 위의 공장의 폐쇄 확인을 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

시장·군수·구청장·관리기관 귀하

「산업집적활성화 및 공장설립에 관한 법률 시행규칙」 제17조제3항에 따라 위와 같이 위의 공장은 폐쇄 되었음을 확인합니다.

년 월 일

시장·군수·구청장·관리기관

직인

처 리 절 차



신청인

처리기관(담당부서): 시·군·구/관리기관 (공장등록 담당부서)

신청인