

제 호

## 안전성검사기관 지정서

1. 기관명(대표자):
2. 생년월일(사업자등록번호):
3. 실험실 소재지:
4. 업무 범위:
5. 검사 분야:
6. 유해물질 항목:
7. 지정 일:
8. 유효기간:

「농수산물 품질관리법」 제64조 및 「유전자변형농수산물의 표시 및 농수산물의 안전성조사 등에 관한 규칙」 제11조제4항에 따라 안전성검사기관으로 지정합니다.

년 월 일

기관장

직인

### 변경 및 처분사항 등

일 자	내 용	담당자 직급 · 성명 (서명 또는 날인)