

제 호

## 화장품책임판매업 등록필증

1. 상호:
2. 소재지:
3. 성명:
4. 생년월일:
5. 책임판매 유형:

「화장품법」 제3조 및 같은 법 시행규칙 제4조제4항에 따라 위와 같이 등록하였음을 증명합니다.

년 월 일

지방식품의약품안전청장

직인

(뒤쪽)

책임판매관리자	성명
	생년월일

변경 및 처분 사항 등

년 월 일	내 용