

해외식품 위생평가기관 (폐업·휴업·재개) 신청서

※ []에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

접수번호		접수일자		발급일자		처리기간	
						1일	
신청인 (대표자)	기관 명칭			사업자등록번호			
	소재지 (전화번호: 팩스번호: 전자우편:)						
	대표자			생년월일			
지정번호							
지정일자							
신청항목	[] 폐업			폐업일자			
	[] 휴업			휴업기간			
	[] 재개			재개일자			
신청내용 및 사유							

「수입식품안전관리 특별법」 제10조제8항 및 같은 법 시행규칙 제8조제3항에 따라 위와 같이 해외 식품 위생평가기관의 (폐업·휴업·재개)을 신청합니다.

신청인 년 월 일 (서명 또는 인)

식품의약품안전처장 귀하

첨부서류	해외식품 위생평가기관 지정서 * 해외식품 위생평가기관 지정서를 분실한 경우에는 분실사유를 적고 지정서를 첨부하지 아니할 수 있습니다.	수수료 없음
------	--	--------

처리절차

신청서 작성

➔

접 수

➔

검 토

➔

결재

➔

통보

신청인

식품의약품안전처