

행정기관명

수신자 식품의약품안전처장
(경유)
제 목 영업신고관리 현황보고

「건강기능식품에 관한 법률 시행규칙」 제5조제4항에 따라 영업신고관리 현황을 보고합니다.

연번	영업소의 명칭(상호)	대표자	소재지(전화번호)	신고업종	취급품목의 종류	비고

끝.

발신명의 **직인**

기안자 (직위/직급) 서명 검토자 (직위/직급)서명 결재권자 (직위/직급)서명

협조자

시행 처리과명-연도별일련번호(시행일) 접수 처리과명-연도별일련번호(접수일)

우 도로명주소 / 홈페이지 주소

전화번호() 팩스번호() / 공무원의 전자우편주소 / 공개구분