

제 호

수 거 (압 류) 증

기호	번호		실온	냉장	냉동	국산품	수입품
수거품(압류품) 제조업소의 상호 · 소재지		성명			상호		
		인허가번호			전화번호		
		소재지					
수거품(압류품) 판매업소의 상호 · 소재지		성명			상호		
		인허가번호			전화번호		
		소재지					
수거품(압류품) 유통전문판매업소의 상호 · 소재지		성명			상호		
		인허가번호			전화번호		
		소재지					
수 거 품(압 류 품) 명							
품목신고번호							
수 거 바코드 번호							
수 거 (압 류) 제품유형							
수 거 (압 류) 수 량							
수 거 (압 류) 사 유							
수 거 (압 류) 일 시		시 분					
품목 제조연월일							
소비기한 또는 품질유지기한							
수 거 (압 류) 장 소							
수 거 (압 류) 확인자		(서명 또는 인)					

「건강기능식품에 관한 법률」 제20조 · 제30조 및 같은 법 시행규칙 제23조 · 제31조에 따라 수거(압류) 하였음을 증명합니다.

년 월 일

수거자 (압류자)

소속:

성명:

성명:

(서명 또는 인)

(서명 또는 인)