

의료광고 자율심의기구 신고서

※ 뒤쪽의 작성방법을 읽고 작성하여 주시기 바라며, []에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

관리번호				처리기간		즉시	
① 신고 기관	법인명			사업자등록번호			
	성명(대표자)			생년월일			
	주소			전화번호			
② 신고 내용							
■ 조직 기준(「의료법 시행령」 제24조제3항)							
전산장비 구비 여부		사무실 구비 여부		전담부서 명칭		상근인력 인원수	
여	부	여	부				
■ 소비자단체 요건(「의료법 시행령」 제24조제4항) ※ 소비자 단체만 적습니다							
「소비자기본법」 제29조에 따른 공정거래위원회 등				단체 설립 목적 및 업무 범위에 의료 또는 광고 관련			
등록 단체 여부				내용이 포함되어 있는지 여부			
여		부		여		부	

「의료법」 제57조제2항 및 같은 법 시행령 제24조제5항에 따라 위와 같이 신고합니다.

년 월 일

신고인

(서명 또는 인)

보건복지부장관 귀하

신고인 첨부서류	1. 공통서류 가. 의료광고 심의 등에 관한 업무 처리 전담부서 및 3명 이상의 상근인력 현황 나. 전산장비 및 사무실 구비 현황 2. 소비자단체 추가 제출서류 가. 「소비자기본법」 제29조에 따라 공정거래위원회에 등록한 소비자단체 등록증 사본 나. 소비자단체의 정관 사본	수수료 없 음
-------------	---	------------