

## 기상사업 등록에 관한 자료

| 대표자<br>성명<br>(법인명) | 주민(법인)<br>등록번호 | 주소 | 전화번호 | 등록일 | 등록번호 | 업종 | 상호 | 사업자<br>등록번호 | 사업장<br>소재지 | 사업장<br>전화번호 |
|--------------------|----------------|----|------|-----|------|----|----|-------------|------------|-------------|
|                    |                |    |      |     |      |    |    |             |            |             |
|                    |                |    |      |     |      |    |    |             |            |             |
|                    |                |    |      |     |      |    |    |             |            |             |
|                    |                |    |      |     |      |    |    |             |            |             |
|                    |                |    |      |     |      |    |    |             |            |             |
|                    |                |    |      |     |      |    |    |             |            |             |
|                    |                |    |      |     |      |    |    |             |            |             |
|                    |                |    |      |     |      |    |    |             |            |             |
|                    |                |    |      |     |      |    |    |             |            |             |
|                    |                |    |      |     |      |    |    |             |            |             |
|                    |                |    |      |     |      |    |    |             |            |             |
|                    |                |    |      |     |      |    |    |             |            |             |
|                    |                |    |      |     |      |    |    |             |            |             |
|                    |                |    |      |     |      |    |    |             |            |             |
|                    |                |    |      |     |      |    |    |             |            |             |
|                    |                |    |      |     |      |    |    |             |            |             |
|                    |                |    |      |     |      |    |    |             |            |             |
|                    |                |    |      |     |      |    |    |             |            |             |
|                    |                |    |      |     |      |    |    |             |            |             |
|                    |                |    |      |     |      |    |    |             |            |             |
|                    |                |    |      |     |      |    |    |             |            |             |