

병마개폐기 확인신청서

접수번호	접수일		처리기간	7일
신청인	성명		생년월일	
	상호(명칭)		전화번호	
	주소 (본점 소재지)		사업자 등록번호	
	제조장 소재지			
신청내용				
병마개종류	용량(ℓ)	수량(개)	비고	
구입 연월일		폐기예정 연월일		
폐기방법				
폐기장소				
신청사유				
그 밖의 사항				

「해양심층수의 개발 및 관리에 관한 법률」 제42조 및 같은 법 시행규칙 제43조제5항에 따라 위와 같이 병마개의 폐기확인을 신청하오니 확인하여 주시기 바랍니다.

년 월 일

먹는해양심층수제조업자

(서명 또는 인)

시·도지사 귀하

제 호

위 사실을 확인합니다.

년 월 일

시·도지사
사 직인