[별지 제34호서식]

제　　호

수 거 · 압 류 증

① 수거(압류) 품제조업소	상 호			
	대표자(성명)		생년월일	
	소 재 지			
② 수거(압류) 내 용	품 명		수 량	
	사 유			
	일 시		장 소	
제 조 연 월 일			피 수 거 (압 류)자	(서명 또는 인)

「먹는물관리법」 제42조, 제47조 및 같은 법 시행규칙 제34조제1항에 따라 위와 같이 수거·압류하였음을 증명합니다.

년　　월　　일

수거·압류자 소 속 :

지위(직급):

성 명 :　　(서명 또는 인)

귀 하

210㎜×297㎜(신문용지 54g/㎡)