

소비자 위생검사등 요청서			처리기간 14일
※ 접수일자와 접수번호는 요청인이 기재하지 않습니다.			
※ 접수일자		※ 접수번호	
요청인 대표	성명	전화번호 (팩스 번호)	
	주소 (소재지)	전자우편 주소	
	※ 요청인 대표를 제외한 나머지 요청인에 대한 사항은 뒤쪽에 기재		
위 생 검 사 내 용	주요피해내용		
	위생검사사유		
결과통보방법		<input type="checkbox"/> 직접방문 <input type="checkbox"/> 우편 <input type="checkbox"/> 팩스 <input type="checkbox"/> 전자우편 <input type="checkbox"/> 기타()	
「식품위생법」제16조제1항, 같은 법 시행령 제6조 및 같은 법 시행규칙 제9조에 따라 위와 같이 위생검사 등을 요청합니다.			
		년	월
		일	
		요청인:	(서명 또는 인)
식품의약품안전처장 지방식품의약품안전청장 시·도지사 시장·군수·구청장		귀하	
※ 구비서류 : 요청인의 신분을 확인할 수 있는 증명서			수수료 없음

.....
접수증

접수번호		요청인 성명	
접수자 성명	(서명 또는 인)	전화번호	
귀하의 요청서는 위와 같이 접수되었습니다.			
		년	월
		일	
식품의약품안전처장 지방식품의약품안전청장 시·도지사 시장·군수·구청장		<div style="border: 2px solid red; padding: 5px; display: inline-block;">직인</div>	

