

## 식품안전관리인증기준(HACCP) 교육훈련기관 지정신청서

접수번호	접수일자	처리기간	30일
신청인	기관 (법인[ ], 비법인[ ])	명칭	법인등록번호 (사업자등록번호)
	대표자	성명	생년월일
	연락처	주소	팩스
		전화번호	
담당자	성명	연락처	
신청내용	교육훈련기관 명칭		
	교육훈련기관 소재지		전화번호
	교육훈련 강사 인원		
	교육훈련 과정 명칭		

「식품위생법」 제48조의4제2항 및 같은 법 시행규칙 제68조의3제1항에 따라 위와 같이 식품안전관리인증기준 교육훈련기관 지정을 신청합니다.

년 월 일  
(서명 또는 인)

신청인

식품의약품안전처장 귀하

첨부서류	<ol style="list-style-type: none"> <li>「식품위생법 시행규칙」 제68조의3제4항 각 호의 지정기준에 적합함을 증명하는 서류</li> <li>교육훈련의 과정·내용·방법 및 일정 등에 관한 서류</li> <li>정관(법인만 해당합니다) 또는 이에 준하는 조직운영규정 등에 관한 서류</li> </ol>
담당 공무원 확인사항	법인 등기사항증명서(법인만 해당합니다)

### 처리절차

