

[별지 제14호서식] <개정 2015.1.12.>

헌혈환급예치금 납부면제 신청서					
면제신청금액 :		금 원정(W)			
헌혈증서번호 헌 혈 번 호	헌혈연월일	헌혈자의 성명	부적격혈액 이송연월일	부적격사유	비 고
	. . .		. . .		
	. . .		. . .		
	. . .		. . .		
	. . .		. . .		
	. . .		. . .		
	. . .		. . .		
	. . .		. . .		
	. . .		. . .		
	. . .		. . .		
	. . .		. . .		
	. . .		. . .		
	. . .		. . .		

위 금액을 혈액관리법시행규칙 제19조제1항의 규정에 의하여 다음과 같이 헌
 혈환급예치금의 납부를 면제받고자 신청합니다.

년 월 일

혈액원명 :
 신청인 : (서명 또는 인)

대한적십자사총재 귀하