

제 호

확 인 서

학교명 (업소명)		학교장 (대표자)	
집단급식소번호 (영업신고번호)		학교 사업자등록번호 (업체 사업자등록번호)	
급식인원(1회)		1일제공 급식횟수	
업종		전화번호	
소재지			
위반내용			

상기 본인은 20 년 월 일 시경 「학교급식법」 제19조, 같은 법 시행령 제14조 및 같은 법 시행규칙 제8조·제9조에 따른 학교급식감시원의 출입·검사·수거 결과에 대하여 다음의 내용을 확인합니다.

년 월 일

확인자: 성명)	생년월일)		
직위)			
주소)			
감시원: 소속)	감시원증번호)	성명)	(서명 또는 인)
소속)	감시원증번호)	성명)	(서명 또는 인)

210mm×297mm[백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)]