

축산계열화사업 휴업·재개업·폐업 신고서

※ 하단의 유의사항을 읽고 작성하시기 바라며, []에는 해당되는 곳에 √ 표시를 합니다.

접수번호		접수일시		처리기간		즉시	
신고인	대표자 성명			법인등록번호			
	주소			(전화번호:)			
영업장	회사·법인명			계열화사업 등록번호			
	등록 가족의 종류						
	주 사업장 소재지			(전화번호:)			
신고내용	신고유형	[] 휴업		[] 재개업		[] 폐업	
	폐업(재개업)일	년 월 일					
	휴업기간	년 월		일부터		년 월 일까지	
	사유						

「축산계열화사업에 관한 법률」 제5조의4제1항 및 같은 법 시행규칙 제8조제1항에 따라 축산계열화사업의 휴업·재개업 또는 폐업을 신고합니다.

년 월 일

신고인 (서명 또는 인)

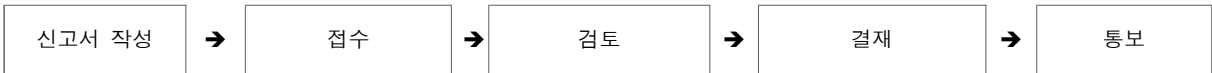
특별시장·광역시장·
특별자치시장·도지사· 귀하
특별자치도지사

신고인 제출 서류	등록증(폐업신고만 해당합니다)	수수료 없 음
--------------	------------------	------------

유 의 사 항

일정기간 영업을 중단한 후 재개업을 하려는 경우에는 재개업일을 적습니다.

처 리 절 차



신고인

처리기관: 시·도