

비축물자의 비축장소 변경 승인신청서						
① 업 체 명				② 대표자		
주 소	③ 본 사	(전화번호:)				
	④ 공 장	(전화번호:)				
비 축 장 소	③ 당 초					
	④ 이전 후					
⑦ 이 전 사 유						
⑧ 구 분	⑨ 품 명	⑩ 규 격	⑪ 단 위	⑫ 수 량	⑬ 유효기간	비 고
「보건복지부 소관 비상대비에 관한 법률 시행규칙」 제9조제2항에 따라 위와 같이 신청합니다.						
년 월 일						
신청인						인
보건복지부장관 귀하						

190mm × 268mm(신문용지 54g/m²)