

비료수입업 []폐업, []휴업 신고서

접수번호	접수일	처리기간	☐ 폐업: 즉시 ☐ 휴업: 7일
------	-----	------	--

신고 번호	제 호		
신고인	법인(상호)명		
	성명(대표자)		생년월일
	주 소		전화번호
신고 내용	폐업일	년 월 일	
	휴업기간	년 월 일부터 년 월 일까지(일간)	
	폐업 또는 휴업 의 사유		

「비료관리법」 제12조제2항·제3항, 같은 법 시행령 제14조제2항·제6항 및 같은 법 시행규칙 제11조제3항·제4항에 따라 위와 같이 비료수입업의 []폐업, []휴업을 신고합니다.

년 월 일

신고인

(서명 또는 인)

특별자치시장, 특별자치도지사, 시장·군수·구청장 귀하

첨부서류	비료수입업 신고증 ※ 폐업을 신고하려는 자가 신고증을 분실한 경우에는 하단의 분실사유를 적고 신고증을 첨부하지 않을 수 있습니다.	수수료 없 음
	비료수입업 신고증 분실사유:	