[별지 제4호 서식] 시험·분석 의뢰 결과서

시험·분석 의뢰 결과서

※ 색상이 어두운 난은 신청인이 작성하지 아니하며, □ 에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

<table>
<tr><th colspan="2">접수번호</th><th>접수일시</th><th>발급일</th><th>처리기간</th></tr>
<tr><td rowspan="5">신청인</td><td colspan="2">기관 명칭:</td><td colspan="2">법인등록번호:</td></tr>
<tr><td colspan="2">대표자 성명:</td><td colspan="2">전화번호:</td></tr>
<tr><td colspan="4">사무실 소재지:</td></tr>
<tr><td rowspan="2">담당자</td><td colspan="3">성명:</td></tr>
<tr><td>소속 및 직위:</td><td colspan="2">연락처:(전화번호)
(전자우편)</td></tr>
<tr><td>시험 기간</td><td colspan="4">yyyy. mm. dd. ~ yyyy. mm. dd.</td></tr>
<tr><td>시험 방법</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>분석 결과</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>기타</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>

「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제8조의6제4항, 같은 법 시행규칙 제5조의4제1항에 따라 위와 같이 감염병 백신 개발에 관한 시험·분석 의뢰에 대한 결과서입니다.

- 상기 결과는 제시된 의뢰검체에 한하며, 시험 결과의 내용을 임의로 변경하여 기재하거나 정보 보증 또는 검정필이라는 문구 그 밖의 유사한 문구를 기재하여서는 안됩니다.

년 월 일

담당자 (서명 또는 인)

질병관리청장

첨부서류	1. 시험·분석 결과 분석 자료(해당 시)