■ 유기농업자재 공시기관 및 시험연구기관 지정·관리 기준 [별지 제5호서식]

확 인 서

소재지		전화번호	
업체명		사업자번호 (과태료:주민등록번호)	
대표자			

상기 사실과 같음을 확인합니다.

년 월 일

확인자 주 소 :

성 명 : (인) (대표자와의 관계 :)

조사원 소 속 :

직 : 성명 : (인)

직 : 성명 : (인)

210㎜×297㎜[백상지(80g/㎡)]