

첨단의료복합단지 생산시설 설치 변경 승인 신청서

※ 색상이 어두운 난은 신청인이 작성하지 않으며, []에는 해당되는 곳에 √ 표시를 합니다.

접수번호	접수일	처리기간		
		14일		
신청인	대표자 성명	전화번호		
	입주의료연구개발기관 명칭	팩스번호		
		사업자등록번호(사업자등록을 한 경우만 해당합니다)		
	주소	요양기관번호(의료기관만 해당합니다)		
		입주의료연구개발기관 본사의 소재지 []첨단의료복합단지 내 []첨단의료복합단지 밖		
변경내용	구분	변경 전	변경 후	비고
	생산품목 추가			[] 첨단의료복합단지 내에서 연구·개발 [] 첨단의료복합단지 밖에서 연구·개발
	생산품목 변경			[] 첨단의료복합단지 내에서 연구·개발 [] 첨단의료복합단지 밖에서 연구·개발

「첨단의료복합단지 육성에 관한 특별법」 제26조의2제2항 후단, 같은 법 시행령 제17조의2제4항 전단 및 같은 법 시행규칙 제7조제2항에 따라 위와 같이 첨단의료복합단지 생산시설 설치 변경 승인을 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

보건복지부장관 귀하
0000 특별시장·광역시장·특별자치시장·도지사·특별자치도지사

첨부서류	변경내용을 증명하는 서류	수수료 없음
------	---------------	-----------

처리절차

신청서 작성	→	접수	→	심사	→	승인	→	승인통보
신청인		처리기관 (보건복지부· 첨단의료산업 진흥재단)		보건복지부·특별시·광역시· 특별자치시·도·특별자치도		보건복지부·특별시·광역시· 특별자치시·도·특별자치도		보건복지부·특별시·광역시· 특별자치시·도·특별자치도 ↓ 신청인