

발급번호: 제 호

여성기업 확인서

1. 기 업 명:
2. 사업자등록번호:
3. 주 업 종:
4. 대 표 자:
5. 주 소 (본점):

<지점현황>

000지점:

유효기간: . . . ~ . . .

「여성기업지원에 관한 법률」 제20조의2제1항 및 같은 법 시행령 제16조에 따라 여성기업에 해당함을 확인합니다.

년 월 일

지방중소벤처기업청장

직인