

보건신기술 이의신청서										처리기간	
										50일 이내	
이의신청 대상		기술명			기관명						
이의 신청인	기관명					대표자					
	주 소					전화					
	담당자	성명		소속		직위		전화			
이의신 청 범위		※ 이의신청 대상기술의 문제점 등에 대한 설명을 적습니다.									
이의 신청 사유		※ 이의신청 대상기술과 비교 대상기술 간의 차이점에 대한 설명을 적 습니다.									
「보건의료기술 진흥법 시행령」 제18조제5항 및 같은 법 시행규칙 제6조제4 항에 따라 위와 같이 이의를 신청합니다. 년 월 일 이의신청인 기관명: 대표자: (서명 또는 인) 한국보건산업진흥원장 귀하											
※ 첨부서류: 이의신청 범위 및 사유에 적힌 사항에 대한 증명 자료										수수료	
										없 음	

210mm×297mm[일반용지 60g/m²(재활용품)]