

[] 연구기기
[] 설 비 양여신청서
[] 시험제작품 등

※ []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

접수번호	접수일		처리기간	30일
신청인	기업체명		기업유형 [] 대기업 [] 중소기업	
	대표자		생년월일	
	주 소 (전화번호: 팩스:)			
	자본금	매출액	종업원 수	
신청내용	신청 대상 (연구기기·설비 및 시험제작품 등)	명 칭		
		소재지		
	사용목적			

「보건의료기술 진흥법 시행령」 제22조제2항 및 같은 법 시행규칙 제11조제2항에 따라 위와 같이 (연구기기·설비 및 시험제작품 등의) 양여를 신청합니다.

년 월 일

신고인 (서명 또는 인)

보건복지부장관 귀하

신청인 제출서류	연구협약서 사본 2부	수수료 없 음
-------------	-------------	------------

처 리 절 차

이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다.

