

영업의 휴업·폐업 등 신고서

※ []에는 해당되는 곳에 √ 표시를 합니다.

접수번호		접수일시	처리기간	즉시
신고인 (대표자)	성명		생년월일	
	주소			
영업소	명칭 또는 상호		전화번호	
	소재지			
영업의 구분	[]제조업 []수입업 []위생물수건처리업		영업신고번호	
신고의 구분	[]폐업 []휴업 []재개			
폐업 연월일				
휴업예정기간				
휴업 사유				
재개 연월일				

「위생용품 관리법」 제4조 및 같은 법 시행규칙 제7조제1항에 따라 위와 같이 영업의 휴업·폐업 등의 신고를 합니다.

년 월 일

신고인 (서명 또는 인)

지방식품의약품안전청장
특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장 귀하

첨부서류	영업신고증	수수료 없음
------	-------	-----------

