

우수 치유농업시설 [] 인증 [] 유효기간 갱신 신청서

※ 색상이 어두운 난은 신청인이 적지 않으며, []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

접수번호	접수일	처리기간 60일
------	-----	----------

신 청 인	기관(농장)명	사업자등록번호(법인등록번호)
	성명(대표자)	생년월일
	주소	전화번호
		전자우편

개 요	서비스 시설면적	실내시설	m ²	실외시설	m ²
	대표 프로그램명 (대상·목적)				
	전담인력 자격현황				

「치유농업 연구개발 및 육성에 관한 법률」 제15조제2항, 제15조제3항 후단 및 같은 법 시행규칙 제8조제1항, 제9조제1항에 따라 위와 같이 우수 치유농업시설 []인증 []유효기간 갱신 을 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

한국농업기술진흥원장 귀하

첨부서류	「치유농업 연구개발 및 육성에 관한 법률 시행령」 제10조의2제1항에 따른 우수 치유농업 시설의 인증 기준을 갖추었음을 증명하는 서류 1부	수수료 : 농촌진흥청장이 정하여 고시하는 수수료
담당 직원 확인사항	1. 법인 등기사항증명서(법인인 경우에 한정합니다) 2. 사업자등록증명	

행정정보 공동이용 동의서

본인은 이 건의 업무처리와 관련하여 담당 직원이 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 법인 등기사항 증명서(법인인 경우에 한정합니다) 또는 사업자등록증명을 확인하는 것에 동의합니다. * 사업자등록증명 확인에 동의하지 않는 경우에는 신청인이 직접 사업자등록증 사본을 제출해야 합니다.

신청인

(서명 또는 인)

처리절차

신청서 작성	→	접수	→	서류검토 현지조사 확인	→	심의·결정	→	공고 및 인증서 발급
신청인		한국농업 기술진흥원		한국농업기술진흥원 (심사원)		한국농업 기술진흥원 (심의위원회)		한국농업 기술진흥원