

사료검정증명서

우편번호/주소

전화번호() FAX()

문서번호

시행일

수신

접수번호

접수 연월일

검정번호

검정일

제조사
· 수입업자

성명

주소

제품명	의뢰 성분								
	검정 결과								
	검정 방법								
제품명	의뢰 성분								
	검정 결과								
	검정 방법								
제품명	의뢰 성분								
	검정 결과								
	검정 방법								
제품명	의뢰 성분								
	검정 결과								
	검정 방법								
제품명	의뢰 성분								
	검정 결과								
	검정 방법								

「사료관리법」 제20조에 따라 검정을 실시한 결과 위와 같이 검정되었음을 증명합니다.

년 월 일

사료시험검사기관

직인