

사료검정기관 지정신청서

접수번호		접수일		처리기간	10일
신청인 (대표자)	성명			생년월일	
	주소			전화번호	
신청 내용	사료검정기관의 명칭			사업자등록번호(고유번호)	
	소재지			전화번호	
	검정성분의 범위				

「사료관리법」 제22조 및 같은 법 시행규칙 제29조에 따라 위와 같이 사료검정기관의 지정을 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

농림축산식품부장관 귀하

첨부서류	1. 검정실 평면도 2. 검정에 필요한 기계 및 기구류의 보유 내용 3. 검정인력의 자격 및 경력을 증명하는 서류 4. 「사료관리법 시행규칙」 제29조제2항에 따른 검정업무에 관한 규정
------	--

