

임업기계장비 품질인증 심사결과 이의신청서

※ 색상이 어두운 난은 신청인이 적지 않습니다.

접수번호	접수일	처리기간 10일
신청인	성명(법인인 경우에는 대표자 성명)	사업자등록번호
	상호	품목
	본사 주소	전화번호/Fax.
	공장 주소	전화번호/Fax.
신청사유		

「임업 및 산촌 진흥촉진에 관한 법률 시행령」 제17조의12제1항 및 같은 법 시행규칙 제25조의 15에 따라 임업기계장비의 품질인증 심사결과에 대하여 이의신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

품질인증기관의 장 귀하

첨부서류	이의신청 사유를 증명하는 서류 1부	수수료 없음
------	---------------------	--------

