

수수료 반환요청서

접수일자	
접수번호	

상 호			
대 표 자		사업자등록번호	
주 소			
전화번호		팩스번호	
접수번호			접수일자
품 목			
입금은행		입 금 액	
입 금 자		입금일자	
반 환 액			
반환사유			
반환입금계좌	은 행 : 계좌번호 :		예금주 :
「저발화성담배의 화재방지성능인증 수수료 및 시료추출 등에 관한 규정」 제3조제3항에 의하여 수수료 반환을 신청합니다. 년 월 일 화재 방지성능인증기관장 귀하			
구비서류 : 수수료 입금증 사본			