

제 호

○○ 시험·검사기관 지정서

기관 명칭:

소재지:

대표자:

업무범위:

분야:

품목:

시험·검사 항목:

유효기간:

위 기관을 「식품·의약품분야 시험·검사 등에 관한 법률」
제6조제1항 및 같은 법 시행규칙 제2조제4항에 따라 위와 같이
○○ 시험·검사기관으로 지정합니다.

년 월 일

식품의약품안전처장
지방식품의약품안전청장

직인

(뒤쪽)

변 경 및 처 분 사 항 등		
일 자	내 용	담당자 직급·성명 (서명 또는 날인)

Certification No.

Certificate of ○○ Testing Laboratory

Name of laboratory:

Address:

Representative:

Area of testing:

Product classification:

Test items:

Validity date:

This is to certify that the above laboratory is designated as ○○ Testing Laboratory in accordance with Article 6(1) of Act on Testing and Inspection in the Food and Drug Industry and Article 2(4) of the Enforcement Regulation of the Act.

Issued date : dd/mm/yy

Minister of the Ministry of Food and Drug Safety
Commissioner of the Regional Office of Food and Drug Safety

Seal