[별지 제11호 서식]

재 심 의 신 청 서

① 신청인	주 소			
	기 관 명		직위(급)	
	성 명		전화번호	
②재심의신청의 대상과 관련된 기관 또는 관계자				
③재심의신청의 대상이 되는 판정 또는 처분요구 등의 내용				
④재심의신청의 취지 및 그 이유				
⑤처분요구를 받은 날짜				

식품의약품안전처 감사규정 제27조에 따라 관계서류를 첨부하여 위와 같이 재심의신청서를 제출합니다.

붙임 : 관계서류 건.

년 월 일

신청인 성명 (인)

식품의약품안전처장 귀하

210㎜×297㎜[일반용지 60g/㎡(재활용품)]