

[별지 제14호서식] <개정 2010.3.19>

국민건강증진부담금 납부담보확인서					
신청인	① 명칭 또는 상호		② 사업자등록번호		
	③ 대표자 (관리자)성명		④ 생년월일		
	⑤ 주소(주사무소 소재지)	(전화 :)			
국민건강증진부담금 납부담보 확인(이 확인서에 의한 면허신청 허용량)					
⑥통관세관명					
⑦품명	⑧규격	⑨수량	⑩판매가격	⑪부담율	⑫부담금액
계					
「국민건강증진법」 제23조의2 및 같은 법 시행령 제27조의2에 따라 위와 같이 국민건강증진부담금의 납부담보를 확인합니다.					
년 월 일 보건복지부장관 [인]					
이 확인서는 확인서에 기재된 통관세관에 제출할 때에만 유효함					

210mm×297mm
신문용지 54g/m²(재활용품)