

서신송달업 [☐ 휴업 ☐ 폐업 ☐ 재개업] 신고서

접수번호		접수일자	처리기간 2일
신청인 (신고인)	성명(상호 또는 대표자명)		생년월일(사업자등록번호)
	주소(본점 또는 주된 사무소)		
	(전화번호 :)		
☐ 휴업 ☐ 폐업 ☐ 재개업 내용	사업범위		
	휴업예정기간 . . . 부터 . . . 까지 (년 월)		
	폐업(재개업)일자		
휴업 또는 폐지사유			

「우편법」 제45조의4 및 같은 법 시행규칙 제142조에 따라 서신송달업의 [☐ 휴업 ☐ 폐업 ☐ 재개업] 신고를 합니다.

년 월 일

신청(신고)인 (서명 또는 인)

○○지방우정청장 귀하

첨부서류 : 없음	수수료
	없음

처 리 절 차

이 신청(신고)서는 아래와 같이 처리됩니다.

