

공인기관 휴업·폐업통지서

※ 바탕색이 어두운 칸은 제출인이 적지 않습니다.

접수번호	접수일	처리기간	7일
구분	* 교정, 시험, 검사 등 해당하는 인정 분야를 적습니다.		
제출기관	기관명	대표자	
	법인등록번호(또는 고유번호)	전화번호	
	팩스번호	전자우편	
	사업장 소재지 (우) * 사업장 소재지는 인정과 관련된 주요 활동이 있는 모든 소재지를 적습니다.		
통지 내용 및 사유			
휴업의 경우 그 기간			

「적합성평가 관리 등에 관한 법률 시행규칙」 제10조제1항에 따라 위와 같이 통지합니다.

년 월 일

제출인 (서명 또는 인)

국가기술표준원장 귀하

첨부서류	없음	수수료 없음			
처리절차					
인정정보통합 시스템 제출	→ 접수	→ 검토	→ 결재	→ 공고	→ 결과 확인
제출기관	처리기관: 국가기술표준원				제출기관