

동물약국개설 등록신청서

접수번호		접수일		처리기간	2일
신청인	성 명		주민등록번호 (외국인등록번호)		
	주 소		면허번호		
동물 약국	명 칭		전화번호		
	소재지				

「동물용 의약품등 취급규칙」 제3조제1항에 따라 동물약국 개설등록을 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

시장·군수·구청장 귀하

담당공무원 확인사항	약사면허증	수수료 10,000원
---------------	-------	----------------

행정정보 공동이용 동의서

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 담당 공무원이
위의 내용을 확인하는 것에 동의합니다. * 동의하지 아니하는 경우에는 신청인이 직접 관련 서류를 제출하여야 합니다.

신청인

(서명 또는 인)

처 리 절 차

