

종합검사지정정비사업자 변경지정신청서

접수번호	접수일시	발급일자	처리기간	20일
------	------	------	------	-----

신청인	업체명	지정번호
	성명(대표자)	전화번호

사업장	소재지	전화번호
	대지면적(㎡)	종사원 수(명)

변경 사유

변경내용	변경항목	변경 전	변경 후

「자동차관리법」 제45조의2제2항 후단 및 「자동차종합검사의 시행 등에 관한 규칙」 제16조의2제1항 및 제2항에 따라 위와 같이 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

특별시장·광역시장·도지사·특별자치도지사 귀하

첨부서류	1. 종합검사지정정비사업자 지정서 원본 1부. 2. 변경하려는 사항을 증명하는 서류 1부	수수료 없 음
------	--	----------------