

개식용 유통상인 []폐업 []전업 지원 신청서

※ []에는 해당되는 곳에 "√" 표시를 하시기 바라며, 바탕색이 어두운 칸은 신청인이 작성하지 않습니다.

접수번호	접수일시	처리일	처리기간 10일
신청인	성명(대표자)	생년월일	
	주소	전화번호	
신청내용	사업장명(상호)	운영기간(개고기 취급일 기준) 년 월 일 ~ 년 월 일	
	사업자등록번호	폐업 예정일(해당되는 경우에만 작성) 년 월 일	
	전화번호	전업 예정일(해당되는 경우에만 작성) 년 월 일	
	사업장 소재지		

「개의 식용 목적의 사육·도살 및 유통 등 종식에 관한 특별법 시행령」 제7조제1항 또는 제10조제1항에 따라 개식용 유통상인 [] 폐업 [] 전업 지원을 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장 귀하

