

제 호

수입업 신고증

1. 업 종:
2. 영업소의 명칭:
3. 영업소의 소재지:
4. 대 표 자:
5. 생 년 월 일:

「약사법」 제42조제1항 및 「의약품 등의 안전에 관한 규칙」 제13조제2항에 따라 위와 같이 신고하였음을 증명합니다.

년 월 일

지방식품의약품안전청장

직인

수입관리자	성명	면허번호
	생년월일	면허 또는 자격의 종류
안전관리 책임자	성명	면허번호
	생년월일	면허 또는 자격의 종류

변경 및 처분사항 등	
연 월 일	내 용