

식물검역신고 대행자 등록신청서

※ 색상이 어두운 란은 신청인이 적지 아니하며, []에는 해당되는 곳에 √표시를 합니다.

접수번호	접수일시	처리기간	10일
------	------	------	-----

신청인 (법인의 대표자)	법인(상호)명(법인인 경우)		전화번호 : FAX :
	사업장 소재지		
	성명(법인의 경우에는 대표자)	생년월일(법인의 경우에는 대표자)	
교육이수증 번호			

「식물방역법」 제12조의4제2항 및 같은 법 시행규칙 제18조의6제1항에 따라 위와 같이 식물검역신고 대행자로 등록을 신청합니다.

년 월 일

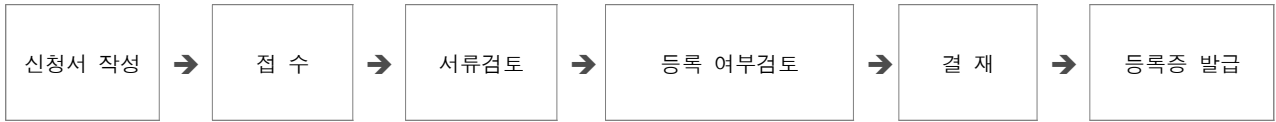
신청인

(서명 또는 인)

농림축산검역본부 ○○지역본부장

귀하

처 리 절 차



신청인

처 리 기 관 : 농림축산검역본부