

건강친화인증 (연장) 신청서
([]신규인증 []유효기간 연장)

※ 색상이 어두운 칸은 신청인이 작성하지 않으며, []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다. (앞쪽)

접수번호		접수일		처리기간 6개월		
신청인	기업명		사업자등록번호			
	※ 사업자등록증상 회사명 기재					
	대표자 성명		업종			
	규모 [] 대기업, [] 중소기업					
	주소	본 사	(☎ -)			
		사업장	(☎ -)			
	담당 부서	부서명		직책	성명	
전화번호		휴대전화번호				
전자우편주소		팩스번호				
현황	자본금 (억원)	종업원 수 (명)		주력분야	매출현황(최근 3년간)	
		정규직	계약직		연도	매출액(억원)
각종 수상 및 인증획득 현황	수상 및 인증획득 명				수상 및 인증 일자	
「국민건강증진법」 제6조의2제2항·제6조의3제1항 및 같은 법 시행령 제8조제1항·제9조의2에 따라 (건강친화인증, 건강친화인증 연장)을 신청합니다.						
년 월 일						
대표자 (서명 또는 인)						
보건복지부장관 귀하						
붙임서류	1. 건강친화 환경 조성을 위한 경영계획 및 실적 2. 직원의 건강증진을 위한 근로 환경 조성 실적 3. 건강친화 프로그램의 수립 및 실시 결과 4. 그 밖에 건강친화 환경 조성에 관한 자료 5. 건강친화기업 인증서(유효기간 연장의 경우에만 제출합니다)				수수료 없음	

