■ 유기식품 및 무항생제수산물등의 인증기관 지정 및 운영 요령 [별지 제2호서식]

확 인 서

인증 기관	기관명			지정번호	
				사업자등록번호	
	주 소			전화번호	
	대표자	성 명		주민등록번호	
		주소		전화번호	
확인 내용					

붙임 관련자료 사본

상기 사실과 같음을 확인합니다.

년 월 일

확인자 성명: (서명 또는 인) (업주와의 관계:)

주민등록번호:

전화번호:

조사원 소속:

직급: 성명: (서명 또는 인)

직급: 성명: (서명 또는 인)

210㎜×297㎜[백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)]