

제 호

영업신고증

- 대표자 : (생년월일 :)
- 영업소의 명칭 또는 상호 :
- 영업소 소재지 :
- 영업소 면적 :
- 영업의 종류 :
- 조 건 :

「위생용품 관리법」 제3조제1항·제2항 및 같은 법 시행규칙 제3조제5항에 따라 영업의 신고를 수리합니다.

년 월 일

지방식품의약품안전청장 또는
특별자치시장·특별자치도지사·
시장·군수·구청장

직인

[illegible]