

영업신고증 재발급신청서

※ 색상의 어두운 란은 신청인이 적지 않습니다.				
접수번호	접수일	발급일	처리기간	즉시
신청인	성명(법인인 경우 법인 명칭 및 대표자의 성명)		생년월일(법인인 경우 법인등록번호)	
	영업소의 명칭 또는 상호			
	영업소의 소재지(법인인 경우 법인 소재지)			
	영업소 면적			
	영업의 종류			
재발급 사유 (별첨 가능)				

「위생용품 관리법」 제3조 및 같은 법 시행규칙 제3조제6항에 따라 위와 같이 영업신고증의 재발급을 신청합니다.

년 월 일

신고인

(서명 또는 인)

지방식품의약품안전청장

특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장 귀하

첨부서류	영업신고증(신고증이 헐어 못 쓰게 되어 재발급을 신청하는 경우만 해당합니다)	수수료 없음
------	--	-----------

처리절차

신청서 작성

→

접 수

→

검 토

→

결 재

→

발 급

신청인

처리기관: 지방식품의약품안전청, 특별자치시·특별자치도·시·군·구