(별지 제12호 서식)

# 사후관리물품 확인결과 보고서(세관직원용)

| 보고자 | 주무 | 과장 |
|---|---|---|
| | | |

| 과장 지시사항(처리의견) |
|---|
| |

사후관리물품에 대한 확인결과를 아래와 같이 보고합니다.

20 년 월 일

| 확인자 | | 확인일시 | 20 . . . ~ . . . | 업체명및대표자 | |
|---|---|---|---|---|---|
| 설치(사용)장소 | | | 업체 담당자 및 연락번호 | | |

## 가. 사후관리물품 서면확인·현지확인결과 확인 사항

| 구 분 | 확 인 점 검 사 항 | 확인점검결과 | | 위반내역 | 비고 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 이상없음 | 이상있음 | | |
| 공 통 | 업종 : /용도세율적용·관세감면·분납승인의 적정여부 | | | | |
| | 사후관리서류상 품명 · 규격 · 제조번호 · 수량등이 현물과 일치 여부 | | | | |
| | 세관장의 승인없이 용도외 사용(양도·임대·판매) 또는 폐기여부 | | | | |
| | 세관장의 승인없이 수출(또는 일시수출) 여부 | | | | |
| | 세관장에게 신고없이 설치(사용)장소 변경 또는 일시반출 여부 / 1월내 반입 여부 | | | | |
| | 멸실, 법인 합병·해산. 본인 사망, 파산, 상호·대표자 변경 여부 / 변경사실등 신고여부 | | | | |
| | 사후관리대장 비치 및 적정 기록 여부 | | | | |
| | 사후관리기간 적정여부 | | | | |
| | 사후관리 종결 대상 유무 / 3월경과 전부사용일까지 사후관리대상 여부 | | | | |
| 기계, 기구 등 | 해당 용도에 적정하게 사용하고 있는 지 / 통관표지 부착 여부(통관표지부착대상물품에 한함) | | | | |
| 원재료, 부분품등 | 해당 용도에 적정하게 사용하고 있는지 / 소요량은 적정하게 관리되고 있는지 | | | | |

## 나. 사후관리물품 서면확인·현지확인 물품 명세(예)

| 사후관리번호또는 수입신고번호(란) | 신고 수리일 | HS번호 | 품명 | 수량 | 과세가격 (천원) | 감면등 부호 | 사후관리기간 | 확인결과 | | | | 위반내역 | 비고 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 반입 일자 | 사용 개시일 | 사용(설치)완료일 | 설치 장소 | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| 계 | 총 ○○건 | | | | (*건수가 많은 경우 별첨 분리 사용) | | | | | | | | |

## 다. 첨부 서류 :

210㎜×297㎜(일반용지 60g/㎡(재활용품))