

생계형 적합업종 사업의 인수·개시 또는 확장 승인 신청서

※ 색상이 어두운 란은 신청인이 적지 않습니다.

접수번호		접수일	
신청인	상호(법인명)		사업자등록번호
	주소		
	실무 담당자명		전화번호(휴대전화)
	전자우편주소		팩스번호
신청내용	업종·품목명		생계형 적합업종의 지정기간
	승인신청사항		
사업개요	승인 신청 목적		
	승인 신청 필요성		
	승인 신청 사업내용 및 규모		
	승인 신청 사업 장소 또는 위치		

「소상공인 생계형 적합업종 지정에 관한 특별법」 제8조제2항 및 같은 법 시행령 제10조제3항에 따라 위와 같이 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

중소벤처기업부장관 귀하

붙임 서류	1. 사업계획서 1부 2. 사업의 인수·개시 또는 확장의 승인이 불가피함을 증명하는 서류 1부	수수료 없음
-------	---	-----------