



## 기관명

수신자

(경유)

제 목 사업자등록 보정요구

귀하(귀사)의 사업자등록 신청내용에 대하여 아래와 같이 보정을 요구하오니 보정기간 내에 보완하여 주시기 바랍니다. 지정된 기한까지 보완하지 않을 경우에는 사업자등록이 거부될 수 있습니다. (보정요구 근거 : 「부가가치세법 시행령」 제11조 제13항)

접수번호		접수일자	20 . . . .
신청인	성명(대표자)		
	상호(법인명)		
	사업장 소재지		
보정기간	20 . . . . 부터 . . . . 까지 ( 일간)		
보완할 사항			
보완할 이유			

끝.

기관장

직인

이 통지에 대한 문의사항은 ○○○과 담당자 ○○○(전화: )에게 연락하시기 바라며 보정요구와 관련하여 불편·애로 사항이 있을 때에는 납세자보호담당관 ○○○(전화: )에게 연락하시면 친절하게 상담해 드리겠습니다.

기안자 직위(직급) 서명

검토자 직위(직급)서명

결재권자 직위 (직급)서명

협조자

시행 처리과-일련번호(시행일자)

접수

처리과명-일련번호(접수일자)

우 주소

/ 홈페이지 주소

전화( )

전송( )

/ 기안자의 공식전자우편주소 / 공개구분

210mm×297mm[일반용지 70g/m<sup>2</sup>(재활용품)]