■ 비료 품질검사 요령[별지 제4호서식]

# 확 인 서

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 제품명<br>(비료의 종류) | | 등록번호 | | |
| 소재지 | | | 전화번호<br>(업체) | |
| 성 명 | | | 사업자번호<br>(과태료:주민등록번호) | |
| 업주명 | | | | |
| 업체명 | | | 전화번호 | |

상기 사실과 같음을 확인합니다.

년 월 일

확인자 주 소 : (전화번호 : )

성 명 : (인) (업주와의 관계 : )

검사원 소 속 :

직 : 성명 : (인)

직 : 성명 : (인)

210mm×297mm[백상지(80g/㎡)]