

환전영업자 검사 연기 신청서				
신청인	환전영업자명		사업자등록번호	
	성명(대표자)		생년월일	
	주소(사업장)			
신청내용	1. 통보 받은 검사기간	년 월 일 ~ 년 월 일		
	2. 검사연기 신청사유	환전영업자 관리에 관한 고시 제15조 제3항 ___호		
	3. 연기를 원하는 기간	년 월 일 ~ 년 월 일		
<p>「환전영업자 관리에 관한 고시」 제15조에 따라 위와 같이 검사 연기를 신청합니다.</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">년 월 일</p> <p style="text-align: center;">신청인 (서명 또는 인)</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">○ ○ 세 관 장 귀하</p> <p>※ 구비 서류 : 검사연기 신청 사유(다음 각 호 중 하나)를 증명하는 자료</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 천재·지변 / 2. 화재, 그 밖의 재해로 사업상 심한 어려움 3. 검사대상자나 그 위임을 받은 자의 질병, 장기출장 4. 권한 있는 기관에 의하여 장부 및 증빙서류가 압수 또는 영치된 경우 5. 그 밖에 제1호부터 제4호까지의 규정에 준하는 사유가 있는 경우 				