

[]면허증 []허가증 []등록증 갱신신청서

접수번호	접수일	발급일	처리기간	10일
------	-----	-----	------	-----

신청인	성명	생년월일
	업종 및 명칭	전화번호
		전자우편
	소재지 또는 주소	

면허·허가·등록번호	연월일
------------	-----

갱신받으려는 사항

신청 사유

「약사법」 제80조 및 같은 법 시행규칙 제55조제3항에 따라 위와 같이 면허증·허가증·등록증의 갱신을 신청합니다.

년 월 일

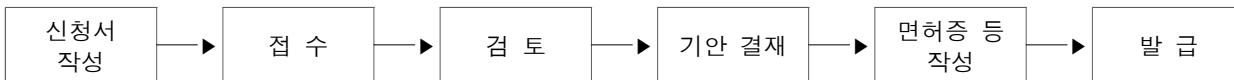
신청인

(서명 또는 인)

보건복지부장관, 시장·군수·구청장 귀하

제출서류	1. 갱신하려는 면허증·허가증·등록증 2. 신청인(법인인 경우에는 대표자를 말합니다)의 사진(3.5cm×4.5cm) 2장 ※ 사진은 신청 전 6개월 이내에 모자 등을 쓰지 않고 촬영한 천연색 상반신 정면사진으로 하고, 전자문서로 신청하는 경우에는 전자문서로 된 사진을 제출합니다.	수수료 없음
------	--	-----------

처리절차



신청인

보건복지부, 시·군·구