

약업사 자격증 발급신청서

접수번호	접수일	발급일	처리기간	7일
신청인	성명	생년월일		
	주소	전화번호		
		전자우편		
시험합격연원일				
허가예정지역				

보건복지부령 제188호 약사법 시행규칙 전부개정령 부칙 제4조제5항에 따라 위와 같이 약업사 자격증 발급을 신청합니다.

년 월 일

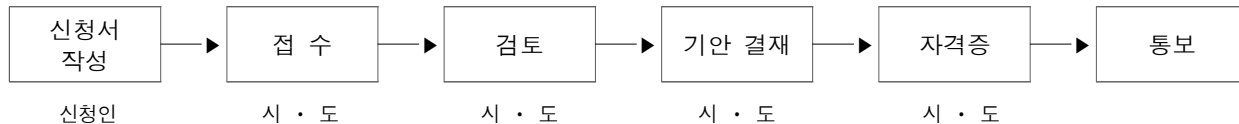
신청인

(서명 또는 인)

시 · 도지사 귀하

신청인 제출서류	사진(3.5cm×4.5cm) 2장	수수료 1,000원
-------------	--------------------	---------------

처리절차



210mm×297mm(백상지 80g/㎡)