

제 호

한약업사 허가증

1. 성 명:

2. 생 년 월 일:

사 진
(3.5cm×4.5cm)

3. 영업소의 명칭:

4. 영업소의 소재지:

「약사법」 제45조제1항 및 같은 법 시행규칙 제34조에 따라 위와 같이 한약업사를 허가합니다.

년 월 일

시 장 · 군 수 · 구 청 장

직인

