[별지 제4호서식]

확 인 서

품 목 (등록단체명)		등록번호	
소재지		전화번호	
성 명		생년월일	
주 소		전화번호	

상기 사실과 같음을 확인합니다.

년 월 일

확인자 주소:

성명: (인) (업주와의 관계:)

생년월일:

조사공무원 소속: 국립수산물품질관리원 지원

직급: 성명: (서명 또는 날인)

직급: 성명: (서명 또는 날인)

210mm×297mm(일반용지 60g/㎡)