

**(기관명)**

우○○○-○○○주소 /전화번호(○○○)○○○-○○○○/전송(○○○)○○○-○○○○

담당부서명:                      직위 또는 직급 :                      담당자 :

- 문서번호:
- 시행일자:
- 수신:
- 제목: 이의신청 농수산물에 대한 검사 결과 통보

귀하께서 이의신청하신 농수산물에 대한 검사 결과를 아래와 같이 통보합니다.

|       |       |         |         |      |
|-------|-------|---------|---------|------|
| 이의신청인 | 성 명   |         |         |      |
|       | 주 소   |         |         |      |
| 품목    | 신청 수량 | 이의신청 내용 |         | 검사결과 |
|       |       | 등급      | 그 밖의 내용 |      |
|       |       |         |         |      |

$$\frac{11}{E}.$$

○ ○ ○ 장 인