

(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	

끝.

○ ○ ○ 장 인