

실증특례 변경 신청서

※ 색상이 어두운 칸은 신청인이 적지 않으며, []에는 해당되는 곳에 √ 표시를 합니다.

접수번호		접수일시	
신청인	회사명(성명)		사업자(법인)등록번호 ※ 사업자(법인)등록번호가 있는 경우 기재
	주소		
	대표자명	전화번호	전자우편
지역혁신 성장사업 또는 지역전략 산업등	명칭		
	유형	[] 서비스 [] 제품 [] 서비스와 제품 융합 [] 기타	
	주요 내용		
기존 실증특례 확인 내용	확인번호		유효기간
	실증특례 대상 법령		
	지역		
	기간		
	규모		
	조건 ※ 「규제자유특구 및 지역특화발전특구에 관한 규제특례법」 제86조제4항 후단에 따라 중소벤처기업부장관이 안전성 등의 확보를 위해 붙인 조건		
변경 사유	주요 내용		

「규제자유특구 및 지역특화발전특구에 관한 규제특례법 시행령」 제58조제1항 및 같은 법 시행규칙 제10조에 따라 실증특례의 변경을 신청합니다.

신청인 성명
년 월 일
(서명 또는 인)

중소벤처기업부장관 귀하

신청인 제출서류	1. 실증특례 이용현황 및 활용실적이 포함된 결과보고서 1부 2. 실증특례 변경 사유서 및 관련 증명자료 1부 3. 책임보험이나 공제의 유효기간 변경계획서 또는 손해배상 변경계획서 1부(해당하는 경우로 한정합니다) 4. 실증특례확인서 사본 1부 5. 그 밖에 실증특례 변경에 필요한 사항 1부
-------------	---

처리 절차

