

의료기기 허가증·인증서 등 재발급신청서

※ []에는 해당되는 곳에 √ 표시를 합니다.

접수번호	접수일	처리일	처리기간	7일
신청인 (대표자)	성명	생년월일		
	주소			
영업소	명칭(상호)	업 허가 또는 신고번호		
	소재지			
영업의 구분	[]제조업 []수입업 []수리업 []판매업 []임대업			
재발급받고자 하는 사항				
허가·인증 또는 신고번호				
신청사유				

「의료기기법 시행규칙」 제63조제1항에 따라 위와 같이 허가증·인증서·신고증의 재발급을 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

담당자 성명

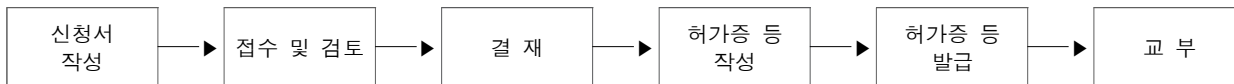
담당자 전화번호

식품의약품안전처장
지방식품의약품안전청장
한국의료기기안전정보원장
특별자치시장·특별자치도지사
시장·군수·구청장

귀하

첨부서류	못쓰게 되었거나 허가증 등의 기재사항 변경으로 인한 경우에는 그 허가증·인증서 또는 신고증	수수료	
		전자민원	방문·우편민원
		2,100원	2,400원

처리절차



신청인

식품의약품안전처장·지방식품의약품안전청장·한국의료기기안전정보원장
특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장