

의료기기영문 증명서 발급 신청서

※ []에는 해당되는 곳에 √ 표시를 합니다.

접수번호	접수일	처리일자	처리기간	3일
신청인(대표자)	성명(한글)	성명(영문)		
	생년월일			
	주소			
제조(수입)업소	영업소명(한글)	영업소명(영문)		
	대표자(한글)	대표자(영문)		
	소재지(한글)			
	소재지(영문)			
발급받고자 하는 증명서	☐ 제조업허가증 ☐ 제조허가증 ☐ 제조인증서 ☐ 제조신고증 ☐ 수입업허가증 ☐ 수입허가증 ☐ 수입인증서 ☐ 수입신고증			
업허가· 품목허가·인증·신고 번호				신청부수
신청사유				

「의료기기법 시행규칙」 제63조제3항에 따라 위와 같이 제조(수입)업허가·제조(수입)허가·제조(수입)인증·제조(수입)신고에 관한 영문증명서의 발급을 신청합니다.

년 월 일

신고인

(서명 또는 인)

담당자 성명

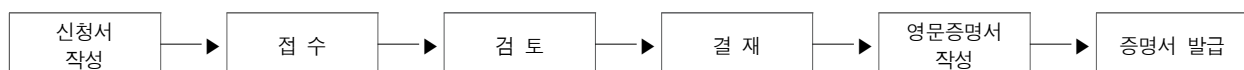
담당자 전화번호

식품의약품안전처장
지방식품의약품안전청장
한국의료기기안전정보원장

귀하

첨부서류	발급받으려는 사항이 제조(수입)업허가증 및 제조(수입)허가증·제조(수입)인증서·신고증 외의 경우에 신청사항과 관련된 서류 및 번역문	수수료	
		전자민원	방문·우편민원
		21,000원	24,000원

처리절차



신청인

식품의약품안전처 / 지방식품의약품안전청
/ 한국의료기기안전정보원