

우수사업자 인증신청서

접수번호		접수일자	처리기간 30일
신청인	상호		사업자등록번호
	소재지		전화번호
	대표자 성명		대표자 생년월일
관상어양식업 운영시작일			
관상어양식업 신고번호			
양식 대상		(주요 품종:)	

「관상어산업의 육성 및 지원에 관한 법률」 제16조제2항 및 같은 법 시행규칙 제9조제2항에 따라 우수사업자 인증을 위와 같이 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

해양수산부장관 귀하

첨부서류	「관상어산업의 육성 및 지원에 관한 법률 시행규칙」 제9조제1항에 따른 인증기준을 갖추었음을 증명하는 서류 1부	수수료 없 음
------	--	------------

