

검사·측정업무

[] 휴업
[] 폐업

신고서

※ 색상이 어두운 난은 신고인이 적지 아니하며, []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

접수번호	접수일자	처리기간	7일		
신고인	기관명		사업자등록번호 (법인등록번호)		
	대표자		전화번호		
	주소				
	사업소재지				
휴업 기간	년 월 일부터 년 월 일까지				
폐업일	년 월 일				
휴업(폐업) 사유					

「수의사법」 제17조의5 및 「동물 진단용 방사선발생장치의 안전관리에 관한 규칙」 제6조에 따라 위와 같이 검사·측정업무의 []휴업 또는 []폐업을 신고합니다.

년 월 일

신고인 (서명 또는 인)

농림축산검역본부장 귀하

첨부서류	검사·측정기관 지정서 원본	수수료 없음
------	----------------	-----------

처 리 절 차

