

수산생물질병예방기술 시험·분석 의뢰서

(앞쪽)

접수번호	접수일	처리기간	의뢰의 내용에 따라 다름
의뢰인	상호(명칭)	사업자등록번호	
	성명(대표자)		
	주소(사무실)	(전화번호:)	
시험·분석 시료명			
시험·분석의뢰의 내역			
시험·분석의뢰의 목적			
현지출장의 필요성 여부	[] 필요함 [] 필요 없음		

「수산생물질병 관리법」 제39조제1항 및 같은 법 시행규칙 제39조제1항에 따라 위와 같이 수산 생물질병예방기술에 대한 시험·분석을 의뢰합니다.

년 월 일

의뢰인 (서명 또는 인)

국립수산과학원장 귀하

첨부서류	질병예방기술의 특성에 관한 설명서 등 시험 또는 분석에 필요한 자료	수수료 「수산생물질병 관리법」 제50조제2항에 따라 같은 법 시행규칙 별표 6에서 정하는 수수료
------	---------------------------------------	--

처리절차

이 의뢰서는 아래와 같이 처리됩니다.

