

적합성평가 해지 신청서

※ []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

접수번호		접수일자		처리기간		즉시	
신청자	상 호 명			사업자등록번호			
	대 표 자 성 명						
	주 소	(우)					
	업 무 담 당 자	성 명		전화번호			
		E-mail		팩스번호			

해 지 내 용

적합성평가 구분	인증(등록) 번호	인증(등록) 일자	기자재 명칭	기본모델명	제 조 자 명

해 지 사 유	☐ 제조중단 ☐ 수입중단 ☐ 판매중단 ☐ 기타
기 타 사 항	

제27조제1항에 따라 방송통신기자재등의 적합성평가 해지를 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

국립전파연구원장 귀하

제출서류	적합인증서(또는 잠정인증서, 적합등록증) 1부.	수수료 없음
------	----------------------------	--------