

폐 기 확 인 서					
폐 기 의 뢰 자	업소 명칭				
	업소 소재지				
	업소 대표자 성명			E - m a i l	
	업소 연락처	전 화 번 호		F A X 번 호	
폐 기 현 황	제 품 명				
	제 조 번 호, 제 조 일 자				
	유효기한 또는 사용기한				
	포장단위				
	폐기량				
폐기사유					
폐기일자					
폐기장소					
폐기방법					
「동물용 의약품등 취급규칙」 제26조의4제2항 및 「폐기물관리법」 제13조에 따라 위와 같이 결함제품을 폐기하였음을 확인합니다. 년 월 일 폐기처리자 상 호 : 폐기처리자 소재지 : 폐기처리업소 대표자 : 폐기처리업소 연락처 : 입 회 자 소 속 : 입 회 자 직 급 : 입 회 자 성 명 : (서명 또는 인) (서명 또는 인) 농림축산검역본부장 · 국립수산물품질관리원장 귀하					