[별지 제10호 서식]

접수번호

전문평가기관 지정신청서

신청기관	기 관 명		대 표 자	
	기관형태	□ 기술평가기관 □ 연구기관 □ 전문생산기술연구소 □ 기타	설립연월일	년 월 일
	자산/자본	자산 : 백만원 / 자본 백만원 (부채비율 : %)		
	소관 중앙행정기관			
	주소	□□□-□□□		
평가분야	기술 분야	※ 8개 분야 선택 : 기계/소재, 전기/전자, 정보통신, 화학, 바이오/의료, 에너지/자원, 지식서비스, 기타 등		
	지역 범위	※ 지역 범위 선택 : 서울, 경기, 부산 등 광역시도 단위		

실무책임자	소 속		직 위		성 명	
	전 화 (휴대전화)	()	팩스		전자 우편	

「벤처기업 확인요령」 제2조제9호에 의한 전문평가기관으로 지정받고자 다음과 같이 신청합니다.

년 월 일

신청기관의 장 : (인)

벤처기업확인기관장 귀하

첨부서류

1. 평가업무계획서
2. 평가인력 운용 계획
3. 사업자등록증(또는 고유번호증)
4. 법인등기사항전부증명서

210㎜×297㎜(신문용지 54g/㎡)