

소비자 위생검사등 요청서				처리기간 14일
※ 접수일자와 접수번호는 요청인이 기재하지 않습니다.				
※ 접수일자			※ 접수번호	
요청인 대표	성명		전화번호 (팩스 번호)	
	주소 (소재지)		전자우편 주소	
	※ 요청인 대표를 제외한 나머지 요청인에 대한 사항은 뒤쪽에 기재			
위 생 검 사 내 용	주요피해내용			
	위생검사사유			
결과통보방법		☐ 직접방문 ☐ 우편 ☐ 팩스 ☐ 전자우편 ☐ 기타()		
「식품위생법」제16조제1항, 같은 법 시행령 제6조 및 같은 법 시행규칙 제9조에 따라 위와 같이 위생검사 등을 요청합니다. 년 월 일 요청인: (서명 또는 인) 식품의약품안전처장 지방식품의약품안전청장 귀하 시·도지사 시장·군수·구청장				
※ 구비서류 : 요청인의 신분을 확인할 수 있는 증명서				수수료
				없음

.....

접 수 증

접수번호		요청인 성명	
접수자 성명	(서명 또는 인)	전화번호	
귀하의 요청서는 위와 같이 접수되었습니다. 년 월 일 식품의약품안전처장 지방식품의약품안전청장 시·도지사 시장·군수·구청장 직인			

(뒤쪽)

[illegible]