

## 식품등의 재검사 결과 통보서

[ ]에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

|     |                 |        |
|-----|-----------------|--------|
| 영업자 | 명칭(상호)          |        |
|     | 대표자 성명          | 영업의 종류 |
|     | 소재지<br>(전화번호: ) |        |

|           |                  |              |
|-----------|------------------|--------------|
| 재검사 대상 제품 | 명칭               | 제조회사 명칭(상호)  |
|           | 식품 유형(식품만 해당합니다) | 제조일자 또는 소비기한 |
|           | 부적합 검사항목         | 부적합 검사 결과    |

|        |                                                          |
|--------|----------------------------------------------------------|
| 재검사 결과 | <input type="checkbox"/> 적합 <input type="checkbox"/> 부적합 |
|        | 부적합 검사항목                                                 |

「식품위생법」 제23조제3항 및 같은 법 시행규칙 제20조의2제4항에 따라 위와 같이 재검사 결과를 통보합니다.

년            월            일

식품의약품안전처장, 지방식품의약품안전청장  
시·도지사, 시장·군수·구청장

직인