

식품접객업소 위생등급 지정신청서

※ 바탕색이 어두운 칸은 신청인이 적지 않습니다.

접수번호	접수일	발급일	처리기간 60일
신청인	업소명	인허가번호	
	영업의 종류 (영업의 형태)	영업장 면적(㎡)	
	대표자 성명	생년월일	
	전화번호(휴대전화, 팩스)	전자우편	
	최초 영업신고증 발급일	사업자등록번호	
	영업장 소재지		

「식품위생법」 제47조의2제1항 및 같은 법 시행규칙 제61조의2제1항에 따라 위와 같이 식품접객업소 위생등급 지정을 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

한국식품안전관리인증원장

귀하

유의사항	1. 영업소명칭, 인허가번호(11자리), 영업의 종류, 영업장 면적, 대표자 성명, 생년월일, 영업장 소재지는 영업신고증과 동일하게 적습니다. 2. 최초 영업신고증 발급일은 신고증의 뒤쪽 변경내용을 확인하여 최초 발급일을 적습니다.	수수료 없음
------	--	-----------

처리절차

