

[] 휴업
교통안전진단기관의 [] 폐업 신고서
[] 재개업

※ []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

접수번호	접수일자		처리기간	30일
신청자	상 호			
	대표자		생년월일	
	사무소 소재지		전화번호	
등록분야		등록번호 (등록일)	()	
신고내용	휴업 예정 기간	. . . ~ . . . (년 월)		
	재 개 업 일	. . .		
	폐 업 일	. . .		
	휴업 · 폐업 사유			

「교통안전법」 제40조에 따라 위와 같이 신고합니다.

년 월 일

신고인

(서명 또는 인)

특별시장 · 광역시장 · 특별자치시장
도지사 · 특별자치도지사 귀하

첨부서류	1. 휴업 · 재개업 또는 폐업을 증명하는 서류 1부 2. 등록증원본(폐업의 경우만 해당합니다)		수수료 없 음	
처리절차				
신고서 작성 신고인	→ 접수 처리기관	→ 서면 심사 처리기관	→ 기안 및 결재 처리기관	→ 통 보 처리기관