

유물 복제 연기 신청서

접수번호		접수일	처리기간	2일
신청인	성명		기관명	
	주소 (전화번호:)			
신청내용	복제 허가번호		허가일	
	연기일			
	연기 사유			

년 월 일자로 허가 또는 승인받은 유물 복제를 위와 같이 연기하려고 하오니 허가 또는 승인해 주시기 바랍니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

()박물관장 귀하

