

공공조직은행 지정 신청서

※ 바탕색이 어두운 란은 신청인이 작성하지 않습니다.

접수번호	접수일	처리기간	30일
------	-----	------	-----

신청인	조직은행의 명칭		
	조직은행의 소재지		
	조직은행의 장의 성명		전화번호

「인체조직안전 및 관리 등에 관한 법률」 제16조의3제1항 및 같은 법 시행규칙 제11조의2제1항에 따라 위와 같이 공공조직은행의 지정을 신청합니다.

년 월 일

신청인(대표자)

(서명 또는 인)

보건복지부장관 귀하

제출서류	1. 「인체조직안전에 관한 규칙」 별지 제2호서식의 조직은행 설립 허가증 사본 1부 2. 사업운영계획서 1부	수수료 없음
------	---	-----------

