

기부식품등지원센터 지정신청서

접수번호	접수일	처리일	처리기간	14일
신청인 (사업자)	성명(대표자)	생년월일		
	법인명(법인인 경우에만 해당합니다)	전화번호		
	주소			
기부식품등지원 센터	지정신청 내용 전국기부식품등지원센터[] 광역기부식품등지원센터[]			
	사업장 명칭		전화번호	
	소재지			
	보관창고 면적 사무실 (㎡), 창고 (㎡) 소유형태 소유(), 임대()		운반차량 (t) (대), (t) (대)	
	냉장고 총 ℓ [(ℓ) (대), (ℓ) (대)]		냉동고 총 ℓ [(ℓ) (대), (ℓ) (대)]	
	인력 총 명(전담인력 명, 보조인력 명)			

「식품등 기부 활성화에 관한 법률」 제3조의2제2항 및 같은 법 시행규칙 제3조의2제1항에 따라 위와 같이 신청합니다.

년 월 일

신고인(사업자) (서명 또는 인)

보건복지부장관, 시·도지사 귀하

신청인 (사업자) 제출서류	1. 신고확인증 사본 2. 사업계획서(기부식품등의 조정·배분과 교육 실시 등에 관한 계획을 포함합니다) 3. 시설·설비 및 인력 현황을 적은 서류	수수료 없 음
----------------------	---	------------

