

식품의약품안전처
식품의약품안전평가원
지방식품의약품안전청

수신자
(경유)

제 목 시험·검사성적 통보

「식품의약품안전처 및 그 소속기관 시험·검사의뢰 규칙」 제6조에 따라 아래와 같이 시험·검사성
적을 통보합니다.

시험·검사 대상물 번호			
제조번호 (수입허가번호)		제조일자 (수입연월일)	
제조회사			
시험·검사 대상물명			
시험·검사 항목			
의뢰일자			
의뢰목적			
시험·검사결과		판정(결과)	

끝.

식품의약품안전처장
식품의약품안전평가원장
지방식품의약품안전청장



기안자 직위(직급) 서명 검토자 직위(직급) 서명 결재권자 직위(직급) 서명

협조자

시행 처리과-일련번호(시행) 접수 처리과명-일련번호(접수)

우 주소 / 홈페이지 주소

전화번호() 팩스번호() / 기안자의 전자우편주소 / 공개구분