[별지 제2호서식] 보정요구서

보 정 요 구 서

신청인	상 호	사업자번호
	대표자성명	전화번호/팩스(FAX)
	주 소	
	인증수출자 신청일	

보 정 기 간	20 년 월 일 ~ 월 일까지(일간)
보정 요구 이유	
보 정 할 사 항	

「자유무역협정의 이행을 위한 관세법의 특례에 관한 법률 시행규칙」 제17조 또는 제18조에 따라 위와 같이 보정을 요구하오니 기간 내에 보정하여 주시기 바랍니다.

년 월 일

○ ○ 세 관 장 직인

※ 보정기간 내에 보정을 하지 않는 경우에는 인증신청이 반려될 수 있습니다.

※ 보정요구에 대한 문의처 : 00세관 00과 담당자 000 (☏)

210㎜×297㎜[백상지 80g/㎡(재활용품)]