[별지 제3호서식] 현지확인 통보서

현 지 확 인 통 보 서

신청인	상 호	사업자번호
	대표자 성명	전화번호/팩스(FAX)
	주 소	

현지확인 기간	20 년 월 일 ~ 월 일까지(일간)
현지확인 사유	
방 문 자	[소속] [성명]
현지확인대상 및 확인내용	

「자유무역협정의 이행을 위한 관세법의 특례에 관한 법률 시행규칙」 제17조 또는 제18조에 따라 귀하의 원산지인증수출자 신청건 등에 대해 위와 같이 현지확인하고자 하오니 협조하여 주시기 바랍니다.

년 월 일

○ ○ 세 관 장 직인

※ 정당한 이유 없이 현지확인을 거부하는 경우에는 인증신청이 반려될 수 있습니다.

※ 현지확인에 대한 문의처 : 00세관 00과 담당자 000 (☏)

210㎜×297㎜[백상지 80g/㎡(재활용품)]