

책임수의사 지정 승인 신청서

|           |             |          |  |     |      |         |  |
|-----------|-------------|----------|--|-----|------|---------|--|
| 접수번호      |             | 접수일      |  | 발급일 |      | 처리기간 즉시 |  |
| 신청인       | 성명          |          |  |     | 생년월일 |         |  |
|           | 주소          |          |  |     |      |         |  |
| 작업장       | 명칭          |          |  |     |      |         |  |
|           | 소재지         |          |  |     |      |         |  |
| 책임<br>수의사 | 구분          | 지정(신규포함) |  |     | 해임   |         |  |
|           | 성명          |          |  |     |      |         |  |
|           | 수의사<br>면허번호 |          |  |     |      |         |  |
|           | 생년월일        |          |  |     |      |         |  |

「축산물 위생관리법」 제13조제3항 및 같은 법 시행규칙 제20조제1항에 따라 위와 같이 책임수의사를 지정하기 위하여 승인을 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

시 · 도지사 귀하

|      |                                                |     |
|------|------------------------------------------------|-----|
| 첨부서류 | 「축산물 위생관리법 시행령」 제15조제1항에 따른 책임수의사의 자격을 증명하는 서류 | 수수료 |
|      |                                                | 없음  |

