

담배 검사기관 지정서 재발급 신청서

※ 색상이 어두운 칸은 신청인이 작성하지 않습니다.

접수번호	접수일	발급일	처리기간 7일
신청인	기관 명칭	전화번호	
	소재지(우편번호:)		
	지정 번호		
재발급 신청사유			

「담배의 유해성 관리에 관한 법률 시행규칙」 제6조에 따라 위와 같이 담배 검사기관의 지정서 재발급을 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

식품의약품안전처장 귀하

첨부서류	지정서 원본(지정서를 잃어버린 경우는 제외한다)	수수료 없음
처리 절차		
신청서 작성	→	접수
→	검토	→
결재	→	지정서 작성
→	지정서 발급	
신청인	처리기관: 식품의약품안전처	