

[] 폐업
[] 휴업 **신고서**
[] 재개업

※ [] 에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

접수번호		접수일	처리기간	1일
신고인	업소명		업 종	
	대표자 성명		생년월일 (외국인의 경우 국적)	
	허가(등록·신고)일 년 월 일		최초허가(등록)신고일 년 월 일	
업 소	소재지		전화번호	

([] 폐업 [] 휴업 [] 재개업) 시작 연월일 년 월 일

「동물용 의약품등 취급규칙」 제26조의5제1항에 따라 동물용의약품등 제조업·수입업, 동물용의약품 위탁제조판매업, 동물용의약품 도매업, 동물약국, 동물용의료기기 수리업·판매업·임대업의 폐업(휴업·재개업)을 신고합니다.

이
의
의

신고인

(서명 또는 인)

농림축산검역본부장 · 국립수산물품질관리원장, 시장 · 군수 · 구청장 귀하

첨부서류	동물약국개설등록증(동물약국의 경우만 해당합니다), 허가증 또는 신고증	수수료 없음
------	--	-----------

처리절차

