[별지 제3-2호 서식] 현지확인 연기신청서

현지확인 연기신청(승인)서

승인번호		
신청인	상호	전화번호/팩스번호
	대표자 성명	전자우편주소(E-mail)
	주소	
현지확인 기간	20 년 월 일 ~ 월 일까지(일간)	
연기(희망)기간	20 년 월 일 ~ 월 일까지(일간)	
연기신청 이유		

「자유무역협정의 이행을 위한 원산지인증수출자 운영에 관한 고시」 제12조 제3항 및 제4항의 규정에 따라 현지확인 연기를 신청하오니 승인하여 주시기 바랍니다.

년 월 일

신청자 : (서명 또는 인)

○ ○ 세 관 장 귀하

자 르 는 선

승인번호	

위 현지확인 연기신청을 승인합니다.

년 월 일

○ ○ 세 관 장 (직인)

210㎜×297㎜[백상지 80g/㎡(재활용품)]