

## 식품접객업소 위생등급 지정신청서

※ 첨부서류는 신청안내를 참고하시기 바라며, 색상이 어두운 난은 신청인이 적지 않습니다.

|      |                    |                        |          |
|------|--------------------|------------------------|----------|
| 접수번호 | 접수일                | 발급일                    | 처리기간 60일 |
| 신청인  | 업소명                | 사업자등록번호                |          |
|      | 영업의 종류<br>(영업의 형태) | 영업장 면적(㎡)              |          |
|      | 대표자 성명             | 생년월일(외국인의 경우 외국인 등록번호) |          |
|      | 전화번호(휴대전화, 팩스)     | 전자우편                   |          |
|      | 최초 영업 신고증 발급일      |                        |          |
|      | 영업장 소재지            |                        |          |

「식품위생법」 제47조의2제1항 및 같은 법 시행규칙 제61조의2제1항에 따라 위와 같이 식품접객업소 위생등급 지정을 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

식품의약품안전처장  
시·도지사  
시장·군수·구청장

귀하

|      |          |           |
|------|----------|-----------|
| 첨부서류 | 영업신고증 1부 | 수수료<br>없음 |
|------|----------|-----------|

### 처리절차

