

[ ]화장품제조업 [ ]폐업  
[ ]화장품책임판매업 [ ]휴업 신고서  
[ ]맞춤형화장품판매업 [ ]재개

※ 어두운 칸(■)은 신고인이 작성하지 않으며, [ ]에는 해당되는 곳에 √ 표시를 합니다.

접수번호	접수일	처리기간	7일
신고인	성명	생년월일	
	상호(법인인 경우 법인의 명칭)	등록번호 또는 신고번호	
	소재지	전화번호	
신고내용	폐업연월일		
	휴업 예정기간	휴업사유	
	재개연월일		

「화장품법」 제6조제1항 및 같은 법 시행규칙 제15조제1항에 따라 위와 같이 [ ]화장품제조업, [ ]화장품책임판매업 또는 [ ]맞춤형화장품판매업의 [ ]폐업·[ ]휴업·[ ]재개를 신고합니다.

년 월 일

신고인

(서명 또는 인)

담당자 성명

담당자 전화번호

지방식품의약품안전청장 귀하

구분	첨부서류	수수료
신고인 제출서류	화장품제조업 등록필증, 화장품책임판매업 등록필증 또는 맞춤형화장품판매업 신고필증 (폐업 또는 휴업의 경우만 해당하며, 전자문서로 발급받은 경우는 제외합니다)	없음

처리 절차



신고인

지방식품의약품안전청