■ 의약품 등의 안전에 관한 규칙 [별지 제88호서식] <신설 2019. 12. 6.>

과징금 분할납부 신청서

※ 색상이 어두운 난은 신청인이 적지 않습니다.

접수번호		접수일시
신청인	성명(대표자)	생년월일
	영업소(명칭)	사업자등록번호(법인등록번호)
	소재지(영업소)	(전화번호:) (팩스번호:)
	업무담당자 성명	업무담당자 연락처 (전자우편:)
부과내용	납부고지서 수령일	
	납부고지서 코드번호	
	부과일시	
	부과금액	
	납부기한	

분할납부 신청 내역

분 할 납 부 신 청 금 액	합 계	1차	2차	3차(없는 경우 "없음"으로 표시)합니다.

「약사법 시행령」 제34조의5제1항·제2항 및 「의약품 등의 안전에 관한 규칙」 제101조의2제3항에 따라 위와 같이 과징금의 분할납부를 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

지방식품의약품안전청장 귀하

신청인 제출서류	「약사법 시행령」 제34조의5제2항에 따른 분할납부 사유를 증명하는 서류	수수료 없 음

처리절차

신청서 작성	→	접 수	→	검 토	→	통지서 작성	→	결 재	→	결과 통지
신청인				처리기관: 지방식품의약품안전청						

210㎜×297㎜[백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)]