

현 지 확 인 통 보 서

| | | |
|---------------------|--|--------------|
| 신청인 | 상 호 | 사업자번호 |
| | 대표자 성명 | 전화번호/팩스(FAX) |
| | 주 소 | |
| 현지확인 기간 | 20 년 월 일 ~ 월 일까지(일간) | |
| 현지확인 사유 | | |
| 방 문 자 | [소속] | [성명] |
| 현지확인대상 및 확인내용 | | |

「자유무역협정의 이행을 위한 관세법의 특례에 관한 법률 시행규칙」 제 17조 또는 제18조에 따라 귀하의 원산지인증수출자 신청건 등에 대해 위와 같이 현지확인하고자 하오니 협조하여 주시기 바랍니다.

년 월 일

○ ○ 세 관 장 직인

※ 정당한 이유 없이 현지확인을 거부하는 경우에는 인증신청이 반려될 수 있습니다.

※ 현지확인에 대한 문의처 : 00세관 00과 담당자 000 (☎)