[별지 제8호서식] 시정요구서

시 정 요 구 서

대상구분	업체별 원산지인증수출자 [ ] 품목별 원산지인증수출자 [ ]	
	인증수출자번호	

인증 업체	상 호	사업자번호
	대 표 자	전화번호/팩스(FAX)
	주 소	

시 정 기 간	20 년 월 일 ~ 월 일까지(일간)
시정 요구 이유	
시 정 할 사 항	

「자유무역협정의 이행을 위한 관세법의 특례에 관한 법률 시행규칙」 제17조 또는 제18조에 따라 귀하의 원산지인증수출자 인증 요건 충족과 관련하여 위와 같이 시정요구하오니 기간 내에 시정하여 주시기 바랍니다.

년 월 일

○ ○ 세 관 장 직인

※ 시정기간 내에 시정을 하지 않는 경우에는 인증을 취소할 수 있습니다.

※ 시정요구에 대한 문의처 : 00세관 00과 담당자 000 (☏)

210㎜×297㎜[백상지 80g/㎡(재활용품)]