

보건용 마스크 수출 허용량 확인 신청서

구 분	생 산 자 (보건용 마스크 생산업자)	수 출 자 (보건용 마스크 생산업자 또는 수출을 목적으로 보건용 마스크 생산업자와 계약을 체결한 자)	
업 체 명			
주 소			
대표성명	(인)	(인)	
사업자등록 번호			
전화번호	(사무실) (HP :)	(사무실) (HP :)	
이메일 주소			
수출예정국			
당월 배정량(A)	매	금회 신청량(B)	매
기존 신청량(C)	매	당월잔여량(A-B-C)	매
A: 의약품안전나라에서 확인되는 마스크 수출 가능 수량 B: 이번 신청서로 신청하는 수량 , C: 이번달 중 이전에 신청한 총 수량			
○ 보건용 마스크 수출 허용량 신청 내용			
신청 세부내용	규격	수량(매)	비 고
	KF 80		
	KF 94		
	KF 99		
	총계		
「마스크 긴급수급조정조치」 고시 제9조제1항제1호에 따라 위와 같이 보건용 마스크 수출 허용량 확인을 신청함. 20 소속: _____ 성명: _____ (인)			
첨부서류 1. 의약외품 제조업 신고증 사본(신고 최초1회에 한함) 2. 생산업자와의 계약서(수출목적으로 보건용 마스크 생산업자와 계약을 체결한 자에 경우 해당) 사본			