

의약외품 마스크 수출 허용량 확인 신청서

구 분	생 산 자 (의약외품 마스크 생산업자)	수 출 자 (의약외품 마스크 생산업자 또는 수출을 목적으로 의약외품 마스크 생산업자와 계약을 체결한 자)
업 체 명		
주 소		
사업자등록 번호		
전화번호	(사무실) (HP :)	(사무실) (HP :)
이메일 주소		

수출 계약 확인 (수출을 목적으로 의약외품 마스크 생산업자와 계약을 체결한 자가 수출하는 경우)	본 의약외품 마스크 생산자와 수출자는 수출을 목적으로 계약 체결하였음을 확인함
	생산자 대표 (인) 수출자 대표 (인)

수출예정국	
금회 신청량	매

○ 의약외품 마스크 수출 허용량 신청 세부 내용					
보건용 마스크 수량(매)				수술용 마스크 수량(매)	비말차단용 마스크 수량(매)
KF 80	KF 94	KF 99	소계		
.....		

「마스크 긴급수급조정조치」 고시 제9조제1항제1호에 따라 위와 같이 의약외품 마스크 수출 허용량 확인을 신청함.

20

소속: _____
성명: _____ (인)

확인번호 :

의약외품 마스크 수출 허용량 확인서

구분	생 산 자 (의약외품 마스크 생산업자)	수 출 자 (의약외품 마스크 생산업자 또는 수출을 목적으로 의약외품 마스크 생산업자와 계약을 체결한 자)			
업 체 명					
대표자명					
사업자등록 번호					
수출예정국					
금회 확인량	매				
○ 확인내용					
보건용 마스크 수량(매)				수술용 마스크 수량(매)	비말차단용 마스크 수량(매)
KF 80	KF 94	KF 99	소계		

○ 유효기간 만료일 : 2020. 00. 00. 까지

「마스크 긴급수급조정조치」 고시 제9조제1항제1호에 해당하는
의약외품 마스크 수출 허용량을 확인함.

2020. . .

한국의약품수출입협회장 (인)