

[부록 1]

|                                 |      |     |       |      |  |           |  |  |  |
|---------------------------------|------|-----|-------|------|--|-----------|--|--|--|
|                                 |      |     | 접수번호  |      |  |           |  |  |  |
| 금산홍삼음료 품질표준화 관리 시범 사업           |      |     |       |      |  |           |  |  |  |
| 업 체 명                           |      |     |       | 대표자명 |  |           |  |  |  |
| 사업장 소재지                         |      |     |       |      |  |           |  |  |  |
| 담당자                             |      | 성 명 |       |      |  | 이 메 일     |  |  |  |
|                                 |      | 전 화 |       |      |  | 휴대전화      |  |  |  |
|                                 |      |     |       |      |  |           |  |  |  |
| 순 번                             | 식품유형 | 제품명 |       | 수량   |  | 시료검사항목    |  |  |  |
| 1                               |      |     |       |      |  |           |  |  |  |
| 2                               |      |     |       |      |  |           |  |  |  |
| 3                               |      |     |       |      |  |           |  |  |  |
| 4                               |      |     |       |      |  |           |  |  |  |
| 5                               |      |     |       |      |  |           |  |  |  |
| 상기와 같이 품질표준화 관리 사업을 신청합니다.      |      |     |       |      |  |           |  |  |  |
| 2025년            월            일 |      |     |       |      |  |           |  |  |  |
| 업체명 :                           |      |     | 대표자 : |      |  | (서명 또는 인) |  |  |  |
| (재)금산인삼약초산업진흥원장 귀하              |      |     |       |      |  |           |  |  |  |