영업 시설 개선 완료 확인서

1. 영업장 정보

상호		영업 종류	
소재지			
대표자		연락처	

2. 개선 내용

No	개선 항목	개선 내용	완료일	시공·확인자

개선 사유나 관할 기관 요청 사항이 있으면 적으십시오.

20 년 월 일

확인자(대표자) : (서명 또는 인)

※ 개선 항목의 기준 충족 여부는 관할 기관의 기준과 서식을 확인하십시오.

무료서식 다운로드