

기술신탁관리업

[ ] 휴업

[ ] 폐업

통보서

※ [ ]에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다. (앞 쪽)

접수번호	접수 일	처리기간	즉시
통보인	법인·기관 또는 단체의 명칭	법인등록번호	
	대표자 성명	생년월일	
	주소		
	전화번호	팩스번호	
통보내용	휴업일·폐업일	년 월 일	
	(휴업·폐업)사유		
허가증분실 사유	허가증을 분실한 경우에만 기재합니다.		

「기술의 이전 및 사업화 촉진에 관한 법률 시행령」 제35조제3항과 같은 법 시행규칙 제5조제4항에 따라 위와 같이 ( [ ] 휴업 · [ ] 폐업)하였음을 통보합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

산업통상자원부장관 귀하

신청인 제출서류	1. 기술신탁관리업 허가증(분실한 경우에는 그 사유를 신청서란에 기재하여 주시기 바랍니다) 2. 신탁자와 수익자에게 휴업 또는 폐업의 사실을 통보하였음을 확인할 수 있는 서류	수수료 없음
----------	--	-----------