

[별지 제5호의4 서식]

지원대상 품목의 전년도 판매사실 확인서

신청인	성명 (법인명)		생년월일 (법인등록번호)	
	주소		전화번호	
신청 생산지	생산지 소재지	면적(㎡)	판매내역	
			지원대상품목	판매방법 판매처

2017년 피해보전직접지불제도 사업시행지침에 따라 신청인이 피해보전직접지불금 지원 대상 품목을 2016년도에 정상적으로 판매한 사실을 확인합니다.

구 분	성명	생년월일	날짜	서명
생산지 소재지 ○○리(통)장				
생산지 소재지 거주자				
생산지 소재지 거주자				

※ 판매 사실을 허위로 확인한 경우 신청인은 물론 확인자도 관련법에 따라 엄중 처벌됩니다.

시장·군수·구청장 귀하

210mm×297mm(일반용지 60g/㎡(재활용품))