**표시·광고 심의(재심의) 신청서**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (우) 04072 서울 마포구 독막로6길 11  (사단법인)소비자공익네트워크  Tel：070-8657-2360 Mail : admin@sobo112food.or.kr | | | | | 접수번호 |  |
| 업체 | 담당자 성명 |  | 휴대전화 |  | | |
| 영업의 종류 |  | 전화 |  | | |
| 명칭 또는 상호 |  | | | | |
| 소재지 | (우) | | | | |
| 심  의  제  품 | 제품명 |  | | | | |
| 제조사(수입업소) |  | | | | |
| 주요기능성원료 |  | | | | |
| 심  의  내  용 | 신청페이지 매수  /신청수수료 | 심의수수료 페이지를 참고하여, 신청페이지 매수와 금액 기입  예) 15페이지 / 220,000원 | | | | |
| 심의대상 | 🞏표시 🞏광고 | | | | |
| 광고매체 | 🞏인쇄물/인터넷 🞏방송/영상 | | | | |
| 재심의 신청여부 | |  | | | | |

**※ 구비서류**

1. 표시·광고 내용
2. 품목제조신고증 또는 수입신고증 사본
3. 제품 내용을 설명한 자료(제조원 또는 수입원, 제조국, 제품명, 품목군, 기능성 내용, 섭취량 및 섭취방법, 제형, 사용된 성분 전체(주원료와 부원료 구분))
4. 기타 심의에 필요하다고 신청인이 생각하는 참고자료

(단,광고시안 페이지의 기준은 A4이고,글자크기는 12포인트 이상,장평 100%, 줄간격 160%)

**※ 결제방식**

사이트 내 심의신청>심의 수수료 결제 페이지에서 해당 금액 결제

심 의 동 의 서

상기 내용에 대하여 (사)소비자공익네트워크에 심의를 의뢰하며 심의결과에 동의하겠습니다.

년 월 일

대표자 (인)