

【서식】

유해물질 시험분석 수수료 지원금 신청서

신청 기업 정보				
기업명			사업자등록번호	
담당자	성명/직위		핸드폰	
	전화		E-mail	
재무현황 (전년도)	연매출액	원	수출액(\$)	(정보 없을 시 '-' 또는 '없음' 기재)
유해물질 시험분석 내용				
시험성적서 수	총	0 건	지원금	금 진흥원 작성 원(금 진흥원 작성 원)
시험분석 사유 (복수 선택 가능)	<input type="checkbox"/> 국내 거래처(납품·입점 등) 요구에 따른 제출 <input type="checkbox"/> 해외 거래처 요구 또는 수출을 위한 제출 <input type="checkbox"/> 국내·외 법령·규제 또는 인증 대응 <input type="checkbox"/> 공공기관·인증기관 제출 <input type="checkbox"/> 규제·인증 대응을 위한 사전 검증 또는 내부 품질 관리 목적 <input type="checkbox"/> 기타(구체적 사유 기재 :)			
시험성적서 번호	시험성적서 일자	시료명	분석기관	비용(VAT 제외)
1				
2				
3				
4				
5				
<input type="checkbox"/> 제출 서류 - 지원금 신청서 1부(서식) - 사업자등록증 및 통장 사본 각 1부(법인 : 법인통장, 개인기업 : 대표 명의 통장) - 국세 납세증명서 및 지방세 납세증명서 각 1부 ※ 정부24 발급, 유효기간 확인 - 시험 신청서(견적서) 1부 - 시험성적서 1부 - 세금계산서 1부(카드 결제 시 카드매출전표 또는 영수증)				
본인은 본 사업 공고 내용을 확인하였으며, 신청서 및 제출 서류의 허위 기재 또는 미제출로 인한 불이익을 감수할 것을 서약합니다. 또한 중복 수혜가 확인될 경우 지원금 반환 및 관련 규정에 따른 조치에 이의가 없음을 확인하며, 「2026년도 유해물질 시험분석 수수료 지원 사업」을 신청합니다.				
2026년 월 일 대표자 : (인)				
재단법인 부천산업진흥원장 귀하				