

2025년 식품의약품안전처 지원  
할랄인증 희망 화장품 업체 무료 현장 진단 및 상담 신청서

수행기관 사단법인 한국할랄산업연구원장 귀하

|          |                        |
|----------|------------------------|
| 업체명      |                        |
| 현장 주소    |                        |
| 담당자      | (성명) (직급)              |
|          | (유선전화) (휴대폰)           |
|          | (이메일)                  |
| 주요 생산제품  |                        |
| 주요 보유인증  |                        |
| 제품생산 형태  | (1) 위탁 제조 (2) 자체 상품 제조 |
| 희망 진단 일자 | (협의 후 결정 가능)           |

신청 일자:                   년                   월                   일

신청업체명 (인)

|       |                    |                    |
|-------|--------------------|--------------------|
| 제출처   | (이메일)              | kihiteam@gmail.com |
| 문의 전화 | 02-3275-1125, 1165 |                    |