

[별표 1]

의료기기 생산 및 수출·수입·수리실적보고서 작성요령  
(제2조제1항 관련)

1. 의료기기 생산실적 보고서(별지 제1호서식)

제조업체명	제조업허가증의 업체명을 기재
업허가번호	제조업허가증의 허가번호를 기재
허가년월일	제조업허가증에 기재된 허가년월일
소재지	제조업허가증의 소재지를 기재
전화 및 팩스번호(담당자)	보고서 작성부서의 전화(팩스) 번호 및 담당자 이름을 기재
허가(신고)품목수	현재 허가 및 신고 품목수를 구분하여 기재
총 생산 품목수	연간 생산된 총 품목수(허가 및 신고 구분하여 기재)
연간 생산금액	연간 생산된 금액의 총계와 허가 및 신고품목에 대한 생산금액을 구분하여 천원 단위까지 기재(천원 이하는 절사하고 품목별 생산금액의 합계와 일치되어야 한다.)
운영인원	총 종사자 수를 직능별로 구분하여 기재(12 월 말 기준). 다만, 의료기기 제조업 이외의 업무를 겸하는 업체의 경우 실제로 의료기기 관련 업무에 종사하는 인원만 기재.

[Attached Table 1]

Tip for Preparation of Report on Production, Export, Import and Refurbishing Results of  
Medical Devices

(Related to Paragraph 1 of Article 2)

1. Report on production results of Medical Devices (Attached Form No. 1)

Manufacturer	Write the company name mentioned in the manufacturing license.
Business license no.	Mention the license numbers mentioned in the manufacturing license.
Date of permission	Write the date of permission mentioned in the manufacturing license.
Location	Write the location mentioned in the manufacturing license.
Telephone and fax numbers (POC)	Write the telephone(fax) numbers of the department in charge of preparing a report, and name of the POC (point of contact).
Number of permitted(reported) items	Write into the number of permitted items and reported items
Total number of produced items	Total number of annually produced items (Write into permitted items and reported items.)
Annual amount of production	Divide into the total annual amount of production and the amount of production of reported items and mention by the unit of one thousand won(Less than one thousand won shall be cut, and it shall coincide with the sum of the amounts of production by items.)
Number of employees	Write the total number of employees by functions(as of the end of December); provided that in case of a company engaging itself in another business except manufacturing of Medical Devices, write only the number of employees who are actually involved in Medical Device related affairs.

## 2. 의료기기 품목별 생산실적(별지 제2호서식)

제조업체명	제조업허가증의 업체명을 기재. 제조소별로 작성
업허가번호	제조업허가증의 허가번호를 기재
소재지	제조업허가증의 소재지를 기재
품목허가(신고)번호	품목허가번호순 다음에 품목신고번호순으로 작성. 품목허가(신고)증의 허가(신고)번호를 기재. 신고품목일 경우에는 반드시 비교란에 '신고'라고 표기할 것
분류번호	의료기기의등급분류및지정등에관한규정의 분류번호를 기재
제품명(품목명·형명)	품목허가(신고)증의 품목명과 형명을 기재
포장단위	품목허가(신고)증의 포장단위를 기재
생산량·생산단가(원)·생산금액(천원)	포장단위당 생산량과 생산단가(부가세 포함한 공장도 출하가)를 곱한 생산금액을 기재(생산단가는 원 단위로 생산금액은 천원 단위로 기재 하되 천원미만은 절사). 다만, 연중생산단가 변동시에는 연평균 단가를 생산단가로 적용한다(반드시 포장단위별로 구분하여 작성).
비고	군납용은 'MIL', 수출용은 'EXP'로 표기하고, 허가(신고) 사항의 변경 등을 기재

## 2. Production Results by Items of Medical Devices

(Attached Form No. 2)

Manufacturer	Write the company name mentioned in the manufacturing license. Prepare per manufacturer.
Business license no.	Mention the license numbers mentioned in the manufacturing license.
Location	Write the location mentioned in the manufacturing license.
Item permit(report) no.	Write by order of item permit no. and item report no. Write the permit(report) no. in the item license(report certificate). In case of an item for report, mention 'Report' in the Remarks field, without fail.
Categorization no.	Write the categorization no. mentioned in the Regulations on Classification and Designation Etc. of Medical Devices.
Product name(item & model)	Write the item and model mentioned in the item permit(report certificate).
Packing unit	Write the packing unit mentioned in the item license(report certificate).
Output, production cost (won), and amount of production(unit: one thousand won)	Mention the amount of production that the output per packing unit is multiplied by the production cost(factory price including VAT)(The production cost shall be indicated by the unit of won and the amount of production by the unit of one thousand won, however, less than one thousand won shall be cut off.), with the exception that upon changes in the production cost during the year, the annual average cost shall be applied as the production cost(Write into packing units, certainly.)
Remarks	Indicate 'MIL' for military supplies and 'EXP' for export, and mention change in matters of permit(report), etc.

### 3. 의료기기 수출실적 보고서(별지제3호서식)

제조업체명	제조업허가증의 업체명을 기재
업허가번호	제조업허가증의 허가번호를 기재
허가년월일	제조업허가증에 기재된 허가년월일
소재지	제조업허가증의 소재지를 기재
전화및 팩스번호(담당자)	보고서 작성부서의 전화(팩스) 번호 및 담당자 이름을 기재
허가(신고)품목수	현재허가 및 신고 품목 수를 구분하여 기재
총 수출 품목수	연간수출된 총 품목수(허가 및 신고 구분하여 기재)
연간수출금액	연간수출된 금액의 총계와 허가 및 신고품목에 대한 수출금액을 US \$로 환산하여 단 단위까지 기재(통관 FOB 기준, 소수점 이하는 절사하고 품목별 수출금액의 합계와 일치되어야 한다)
운영인원	총 종사자 수를 직능별로 구분하여 기재(12월말기준). 다만, 의료기기 제조업 이외의 업무를 겸하는 업체의 경우 실제로 의료기기 제조업 관련업무에 종사하는 인원만 기재

### 3. Report on Export Results of Medical Devices

(Attached Form No. 3)

Manufacturer	Write the company name mentioned in the manufacturing license.
Business license no.	Mention the license numbers mentioned in the manufacturing license.
Date of permission	Write the date of permission mentioned in the manufacturing license.
Location	Write the location mentioned in the manufacturing license.
Telephone and fax numbers (POC)	Write the telephone(fax) numbers of the department in charge of preparing a report, and name of the POC(point of contact).
Number of permitted(reported) items	Write into the number of permitted items and reported items.
Total number of exported items	Total number of annually exported items (Mention into permit and report.)
Annual amount of export	Convert the total amount of annual export and the amount of export on permitted and reported items into US \$ and mention the unit, as well.(It shall be based on the customs FOB, decimal places shall be cut off, and it shall coincide with the sum of amounts of export by items.)
Number of employees	Write the total number of employees by functions(as of the end of December); provided that in case of a company engaging itself in another business except manufacturing of Medical Devices, write only the number of employees who are actually involved in Medical Device related affairs.

4. 의료기기 품목별 수출실적(별지 제4호서식)

제조업체명	제조업허가증의 업체명을 기재
업허가번호	제조업허가증의 허가번호를 기재
소재지	제조업허가증의 소재지를 기재
품목허가(신고)번호	품목허가(신고)증의 허가(신고)번호를 기재. 신고품목일 경우에는 반드시 비고란에 '신고'라고표기할 것
분류번호	의료기기의등급분류및지정등에관한규정의 분류번호를 기재
제품명(품목명·형명)	품목허가(신고)증의 품목명과 형명을 기재
포장단위	품목허가(신고)증의 포장단위를 기재
수출량·수출단가·수출금액	포장단위당 수출량과 수출단가(통관 FOB 가격을 기준으로 수출당시 US\$로 환산하여 기재)를 기재하고 수출량에 수출단가를 곱한 금액의 소수점 이하는 절사하여 수출금액을 기재. 다만, 연중 수출단가 변동시에는 연평균단가를 수출단가로 적용한다(반드시 포장단위별로 구분하여 작성).
수출국	제조품목이 수출되는 국가를 기재
비고	허가(신고)상의 변경 등을 기재

#### 4. Export Results of by Items of Medical Devices

(Attached Form No. 4)

Manufacturer	Write the company name mentioned in the manufacturing license.
Business License No.	Mention the license numbers mentioned in the manufacturing license.
Location	Write the location mentioned in the manufacturing license.
Item permit(report) no.	Write the permit(report) no. mentioned in the item license(report certificate). In case of a reported item, indicate 'Report' in the Remarks field, without fail.
Categorization no.	Write the categorization no. mentioned in the Regulations on Classification and Designation Etc. of Medical Devices.
Product name(item & model)	Write the item and model mentioned in the item permit(report certificate).
Packing unit	Write the packing unit mentioned in the item license(report certificate).
Exports, export cost, and amount of export	Write the exports and the export cost per packing unit (Based on the FOB price, it shall be converted into US\$ at the time of export.), and write the amount of export by cutting off the decimal places of the amount that exports are multiplied by the export cost. However, upon changes in the export cost during the year, the annual average cost shall be applied as export cost(Mention by packing units, certainly.)
Exporting country	Mention the country where the manufacturing item is exported
Remarks	Mention changes in permit(report), etc.

5. 의료기기 수입실적 보고서(별지제5호서식)

수입업체명	수입업허가증의 업체명을 기재
업허가번호	수입업허가증의 허가번호를 기재
허가년월일	수입업허가증에 기재된 허가년월일
소재지	수입업허가증의 소재지를 기재
전화및 팩스번호(담당자)	보고서 작성부서의 전화(팩스) 번호 및 담당자 이름을 기재
허가(신고)품목수	현재허가 및 신고 품목 수를 구분하여 기재
총 수입 품목수	연간수입된 총 품목수(허가 및 신고 구분하여 기재)
연간수입금액	연간수입된 금액의 총계와 허가 및 신고품목에 대한 수입금액을 US \$로 환산하여 단 단위까지 기재(통관 CIF 기준, 소수점 이하는 절사하고 품목별 수입금액의 합계와 일치되어야 한다)
운영인원	총 종사자 수를 직능별로 구분하여 기재(12월말기준). 다만, 의료기기 수입업 이외의 업무를 겸하는 업체의 경우 실제로 의료기기 관련 업무에 종사하는 인원만 기재

## 5. Report on Import Results of Medical Devices

(Attached Form No. 5)

Importer name	Write the company name mentioned in the import license.
Business license no.	Write the license numbers mentioned in the import license.
Date of permission	Write the date of permission mentioned in the import license.
Location	Write the location mentioned in the import license.
Telephone and fax numbers (POC)	Write the telephone(fax) numbers of the department in charge of preparing a report, and name of the POC(point of contact).
Number of permitted(reported) items	Write into the number of permitted items and reported items.
Total number of exported items	Total number of annually imported items (Mention into permit and report.)
Annual amount of import	Convert the total amount of annual import and the amount of import on permitted and reported items into US \$ and mention the unit, as well.(It shall be based on the customs CIF, decimal places shall be cut off, and it shall coincide with the sum of amounts of import by items.)
Number of employees	Write the total number of employees by functions(as of the end of December); provided that in case of a company engaging itself in another business except importing of Medical Devices, write only the number of employees who are actually involved in Medical Device related affairs.

6. 의료기기 품목별 수입실적(별지 제6호서식)

수입업체명	수입업허가증의 업체명을 기재
업허가번호	수입업허가증의 허가번호를 기재
소재지	수입업허가증의 소재지를 기재
품목허가(신고)번호	품목허가(신고)증의 허가(신고)번호를 기재. 신고품목일 경우에는 반드시 비교란에 '신고'라고표기할 것
분류번호	의료기기의등급분류및지정등에관한규정의 분류번호를 기재
제품명(품목명·형명)	품목허가(신고)증의 품목명과 형명을 기재
포장단위	품목허가(신고)증의 포장단위를 기재
수입량·수입단가·수입금액	포장단위당 수입량과 수입단가(통관 CIF 가격을 기준으로 수입당시 US\$로 환산하여 기재)를 기재하고 수입량에 수입단가를 곱한 금액의 소수점 이하는 절사하여 수입금액을 기재. 다만, 연중 수입단가 변동시에는 연평균단가를 수입단가로 적용한다(반드시 포장단위별로 구분하여 작성).
수입국	품목허가(신고)증의 제조국을 기재
제조원	품목허가(신고)증의 제조원을 기재
비고	허가(신고)상의 변경등을 기재

## 6. Import Results by Items of Medical Devices

(Attached Form No. 6)

Importer name	Write the company name mentioned in the import license.
Business License No.	Write the license numbers mentioned in the import license.
Location	Write the location mentioned in the import license.
Item permit(report) no.	Write the permit(report) no. mentioned in the item license(report certificate). In case of a reported item, indicate 'Report' in the Remarks field, without fail.
Categorization no.	Write the categorization no. mentioned in the Regulations on Classification and Designation Etc. of Medical Devices.
Product name(item & model)	Write the item and model mentioned in the item permit(report certificate).
Packing unit	Write the packing unit mentioned in the item license(report certificate).
Imports, import cost, and amount of import	Write the imports and the import cost per packing unit (Based on the customs CIF price, it shall be converted into US\$ at the time of import.), and write the amount of import by cutting off the decimal places of the amount that imports are multiplied by the import cost. However, upon changes in the import cost during the year, the annual average cost shall be applied as import cost(Mention by packing units, certainly.)
Importing country	Write the importing country in the item license(report certificate).
Manufacturer	Write the manufacturer mentioned in the item license(report certificate).
Remarks	Mention changes in permit(report), etc.

7. 의료기기 수리실적 보고서(별지제7호서식)

수리업체명	수리업신고증의 업체의 명칭을 기재
업신고번호	수리업신고증의 신고번호를 기재
신고년월일	수리업신고증에 기재된 신고년월일을 기재
소재지	수리업신고증의 업체의 소재지를 기재
전화(팩스)번호 및 담당자	보고서 작성부서의 전화(팩스) 번호 및 담당자명을 기재
총 수리 품목수	연간수리한 총 품목수
연간수리금액	연간수리한 금액의 총계를 천원 단위까지 기재(천원이하는 절사하고 품목별 수리금액의 합계와 일치되어야 한다)
운영인원	총 종사자 수를 직능별로 구분하여 기재(12월말기준). 다만, 의료기기 수리업 이외의 업무를 겸하는 업체의 경우 실제로 의료기기 관련 업무에 종사하는 인원만 기재

## 7. Report on Refurbishing Results of Medical Devices

(Attached Form No. 7)

Refurbisher name	Write the name of the company mentioned in the refurbishing report certificate.
Business report no.	Write the report no. mentioned in the refurbishing report certificate.
Date of report	Write the date of report mentioned in the refurbishing license
Location	Write the location of the company mentioned in the refurbishing license.
Telephone and fax numbers (POC)	Write the telephone(fax) numbers of the department in charge of preparing a report, and name of the POC(point of contact).
Total number of refurbished items	Total number of annually refurbished items
Annual amount of refurbishing	Write the total amount of annual refurbishing by the unit of one thousand won(Less than one thousand won shall be cut off, and it shall coincide with the sum of the amount of refurbishing by items.)
Number of employees	Write the total number of employees by functions(as of the end of December); provided that in case of a company engaging itself in another business except refurbishing of Medical Devices, write only the number of employees who are actually involved in Medical Device related affairs

8. 의료기기 품목별 수리실적(별지 제8호서식)

수리업체명	수리업신고증의 업체의 명칭을 기재
업신고번호	수리업신고증의 신고번호를 기재
소재지	수리업신고증의 업체의 소재지를 기재
의뢰자	수리를 의뢰한 제조업체·수입업체·수리업체나 병원 등의 명칭을 기재
품목허가(신고)번호	품목허가(신고)증의 허가(신고)번호를 기재
분류번호	의료기기의등급분류및지정등에관한규정의 분류번호를 기재
제품명(품목명·형명)	품목허가(신고)증의 품목명과 형명을 기재
수리량·수리금액	연간수리한 총 품목수와 수리금액을 구분하여 천원 단위까지 기재

## 8. Refurbishing Results by Items of Medical Devices

(Attached Form No. 8)

Refurbisher name	Write the name of the company mentioned in the refurbishing report certificate.
Business report no.	Write the report no. mentioned in the refurbishing report certificate.
Location	Write the location of the company mentioned in the refurbishing license.
Sponsor	Mention name of the manufacturer or importer, or hospital, etc. which requested refurbishing.
Item permit(report) no.	Write the permit(report) no. mentioned in the item license(report certificate). In case of a reported item, indicate 'Report' in the Remarks field, without fail.
Categorization no.	Write the categorization no. mentioned in the Regulations on Classification and Designation Etc. of Medical Devices
Product name(item & model)	Write the item and model mentioned in the item permit(report certificate).
Refurbishments and amount of refurbishing	Mention into the total number of annually refurbished items and the amount of refurbishing by the unit of one thousand won.

[별지 제1호서식]

<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span style="font-size: 1.2em;">의료기기 생산실적 보고서</span> <span>년도</span> </div>											
제조업체명											
업허가번호					허가년월일		년 월 일				
소재지											
전화 및 팩스 번호(담당자)	전화번호			팩스번호			담당자				
허가(신고) 품목수	계			허가			신고				
총생산 품목수	계			허가			신고				
품목별 생산실적	[별지 제2호 서식]										
연간생산 금액 (단위 : 천원)	계			허가			신고				
운영인원	계	사무직		영업직		연구직		생산직		기타	
		남	여	남	여	남	여	남	여	남	여
<p>의료기기법 제12조제2항 및 같은법시행규칙 제15조제2항의 규정에 의하여 의료기기의 생산실적을 위와 같이 보고합니다.</p> <p>년 월 일</p> <p>대표자 : (서명 또는 인)</p> <p>품질책임자 : (서명 또는 인)</p> <p>한국의료기기산업협회장 귀하</p>											

210mm×297mm[일반용지 60g/m<sup>2</sup>(재활용품)]

[Attached Form No.1]

Report on Production Results of Medical Devices											
										Year	
Manufacturer											
Business license no.					Date of permission	Day/month/year					
Location											
Telephone and fax numbers (POC)	Tel			Fax				POC			
Number of permitted(reported) items	Sum			Permit				Report			
Total number of produced items	Sum			Permit				Report			
Production results by items	[Attached Form No. 2]										
Annual amount of production (unit : one thousand won)	Sum			Permit				Report			
Number of employees	Sum	Clerical		Sales		Research		Production		Others	
		Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
<p>I report the production results of Medical Devices as mentioned in the above pursuant to Paragraph 2 of Article 12 of the Medical Device Act and Paragraph 2 of Article 15 of the Enforcement Regulations of the Act.</p> <p style="text-align: center;">Day/month/year</p> <p>Representative :                   (sign or seal)</p> <p>Quality supervisor :               (sign or seal)</p> <p>To the Chairman of the KMDIA</p>											

210mm×297mm[general paper 60g/m<sup>2</sup>(recyclable)]





[별지 제3호서식]

의료기기 수출실적 보고서												
											년도	
제조업체명												
업허가번호					허가년월일				년 월 일			
소재지												
전화 및 팩스 번호(담당자)	전화 번호				팩스 번호				담당자			
허가 (신고) 품목 수	계				허가				신고			
총 수출 품목 수	계				허가				신고			
품목별 수출 실적	[별지 제4호 서식]											
연간수출 금액 (단위:US \$)	계				허가				신고			
운영인원	계		사무직		영업직		연구직		생산직		기타	
			남	여	남	여	남	여	남	여	남	여
<p>의료기기법 제12조제2항 및 같은법시행규칙 제15조제2항의 규정에 의하여 의료기기의 수출실적을 위와 같이 보고합니다.</p> <p style="text-align: center;">년 월 일</p> <p>대표자 : (서명 또는 인)                      품질책임자 : (서명 또는 인)</p> <p>한국의료기기산업협회장 귀하</p>												

[Attached Form No. 3]

Report on Export Results of Medical Devices											
										Year	
Manufacturer											
Business license no.					Date of permission	Day/month/year					
Location											
Telephone and fax numbers (POC)	Tel			Fax				POC			
Number of permitted(reported) items	Sum			Permit				Report			
Total number of exported items	Sum			Permit				Report			
Export results by items	[Attached Form No. 4]										
Amount of annual export (unit:US \$)	Sum			Permit				Report			
Number of employees	Sum	Clerical		Sales		Research		Production		Others	
		Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
<p>I report the export results of Medical Devices as mentioned in the above pursuant to Paragraph 2 of Article 12 of the Medical Device Act and Paragraph 2 of Article 15 of the Enforcement Regulations of the Act.</p> <p style="text-align: center;">Day/month/year</p> <p>Representative : (sign or seal)            Quality supervisor : (sign or seal)</p> <p>To the Chairman of the KMDIA</p>											

210mm×297mm[general paper 60g/m<sup>2</sup>(recyclable)]





[별지 제5호서식]

의료기기 수입실적 보고서												
											년도	
수입업체명												
업허가번호					허가년월일	년 월 일						
소재지												
전화 및 팩스 번호(담당자)	전화번호			팩스번호			담당자					
허가 (신고) 품목수	계			허가			신고					
총 수입 품목수	계			허가			신고					
품목별 수입실적	[별지 제6호 서식]											
연간수입 금액 (단위:US \$)	계			허가			신고					
운영인원	계	사무직		영업직		연구직		생산직		기타		
		남	여	남	여	남	여	남	여	남	여	
<p>의료기기법 제14조제5항 및 같은법시행규칙 제20조제2항의규정에 의하여 의료기기의 수입실적을 위와 같이 보고합니다.</p> <p>년      월      일</p> <p>대표자 :            (서명 또는 인)</p> <p>품질책임자 :        (서명 또는 인)</p> <p>한국의료기기산업협회장 귀하</p>												

210mm×297mm[일반용지 60g/m<sup>2</sup>(재활용품)]

[Attached Form No. 5]

<b>Report on Import Results of Medical Devices</b>												
										Year		
Importer												
Business license no.					Date of permission	Day/month/year						
Location												
Telephone and fax numbers (POC)	Tel			Fax				POC				
Number of permitted(reported) items	Sum			Permit				Report				
Total number of imported items	Sum			Permit				Report				
Import results by items	[Attached Form No. 6]											
Amount of annual import (unit:US \$)	Sum			Permit				Report				
Number of employees	Sum		Clerical		Sales		Research		Production		Others	
			Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
<p>I report the import results of Medical Devices as mentioned in the above pursuant to Paragraph 5 of Article 14 of the Medical Device Act and Paragraph 2 of Article 20 of the Enforcement Regulations of the Act.</p> <p style="text-align: center;">Day/month/year</p> <p>Representative : (sign or seal)            Quality supervisor : (sign or seal)</p> <p>To the Chairman of the KMDIA</p>												

210mm×297mm[general paper 60g/m<sup>2</sup>(recyclable)]





[별지 제7호서식]

의료기기 수리실적 보고서												
											년도	
수리업체명												
업신고번호					신고년월일							년 월 일
소재지												
전화 및 팩스 번호(담당자)	전화번호					팩스번호					담당자	
총 수리 품목수												
품목별 수리실적	[별지 제8호 서식]											
연간수리 금액 (단위 : 천원)												
운영인원	계	사무직		영업직		연구직		생산직		기타		
		남	여	남	여	남	여	남	여	남	여	
<p>의료기기법 제15조의 규정에 의하여 의료기기의 수리실적을 위와 같이 보고합니다.</p> <p>년       월       일</p> <p>대표자 :                    (서명 또는 인)</p> <p>책임기술자 :                (서명 또는 인)</p> <p>한국의료기기산업협회장 귀하</p>												

210mm×297mm[일반용지 60g/m<sup>2</sup>(재활용품)]

[Attached Form No. 7]

<b>Report on Refurbishing Results of Medical Devices</b>											
										Year	
Refurbisher											
Business report no.					Date of report	Day/month/year					
Location											
Telephone and fax numbers (POC)	Tel			Fax				POC			
Total number of refurbished items											
Refurbishing results by items	[Attached Form No. 8]										
Amount of annual refurbishing (unit :one thousand won)											
Number of employees	Sum	Clerical		Sales		Research		Production		Others	
		Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female
<p>I report the refurbishing results of Medical Devices as mentioned in the above pursuant to Article 15 of the Medical Device Act.</p> <p style="text-align: center;">Day/month/year</p> <p>Representative :                    (sign or seal)            Quality supervisor :            (sign or seal)</p> <p>To the Chairman of the KMDIA</p>											

210mm×297mm[general paper 60g/m<sup>2</sup>(recyclable)]





[별지 제9호서식]

## 의료기기 생산 및 수출·수입·수리실적 총괄표

년도

업 체 명					
소 재 지					
구 분	계	1/4분기	2/4분기	3/4분기	4/4분기

※구분란에는 "생산", "수출", "수입" 또는 "수리"를 기재. "생산" 또는 "수리"는 "천원" 단위로, "수출" 또는 "수입"은 "US\$" 단위로 기재하되 천원 이하 또는 소수점 이하는 절사

년 월 일

대 표 자: (서명 또는 인)

한국의료기기산업협회장 귀하

[Attached Form No. 9]

Summary Table of Production, Export, Import and Refurbishing of Medical Devices						Year
Company						
Location						
Category	Sum	1st quarter	2nd quarter	3rd quarter	4th quarter	
※ Mention "Production", "Export", "Import" or "Refurbishing" in the Category field. Indicate "Production" or "Refurbishing" in the unit of "One thousand won" and "Export" or "Import" in the unit of "US\$", however, cut off less than one thousand won or the decimal places.						
Day/month/year						
Representative: (sign or seal)						
To the Chairman of the KMDIA						

210mm×297mm[general paper 60g/m<sup>2</sup>(recyclable)]