



# 환경보건부 (Environmental Health Services)



## 신청인 사업 운영자와 동일

성명: \_\_\_\_\_ 미들네임: \_\_\_\_\_ 성: \_\_\_\_\_  
기관명: \_\_\_\_\_ 비즈니스 전화번호: \_\_\_\_\_  
주소 1: \_\_\_\_\_ 휴대폰 번호: \_\_\_\_\_  
주소 2: \_\_\_\_\_  
시: \_\_\_\_\_ 주(State): \_\_\_\_\_ 집코드(Zip): \_\_\_\_\_  
이메일: \_\_\_\_\_ 선호하는 연락방법: \_\_\_\_\_

## 청구서 발송지 사업 운영자와 동일

성명: \_\_\_\_\_ 미들네임: \_\_\_\_\_ 성: \_\_\_\_\_  
기관명: \_\_\_\_\_ 비즈니스 전화번호: \_\_\_\_\_  
주소 1: \_\_\_\_\_ 휴대폰 번호: \_\_\_\_\_  
주소 2: \_\_\_\_\_  
시: \_\_\_\_\_ 주(State): \_\_\_\_\_ 집코드(Zip): \_\_\_\_\_  
이메일: \_\_\_\_\_ 선호하는 연락방법: \_\_\_\_\_

## 서약서

담배류 판매 허가를 신청하는 모든 사업자는 멀트노마 카운티 법령 제21.564에 의거하여 사업 운영자가 담배류 판매 허가를 신청하는 데 필요한 모든 법적 내용을 고지 받았다는 서약서를 서명 후 제출해야 합니다. 담배류 판매 혹은 교환 행위가 이루어지는 모든 판매점은 운영자가 서명한 서약서를 요구합니다. 사업 운영자는 담배류를 판매하는 직원 모두 판매 허가와 관련한 연방정부, 주 정부 및 관할 지역에서 요구하는 모든 법적 내용을 숙지하고 이를 이행하며, 이들을 교육할 책임이 있습니다. 연방정부, 주 정부 및 관할 지역 기관에서 요구하는 담배류 판매와 관련한 법률 교육 자료는 본 신청서와 함께 귀하에게 제공되었습니다.

저, (사업 운영자의 성명을 기재하십시오) \_\_\_\_\_는(은), 멀트노마 카운티 내 담배류 판매 허가와 관련하여 요구되는 모든 법적 사항을 고지 받았으며, 이에 대하여 담배류를 판매하는 직원 모두 교육 하겠습니다.

\_\_\_\_\_  
사업 운영자 서명

\_\_\_\_\_  
날짜

## 갱신 신청 및 \$683 라이선스 수수료

(신청서 진행을 위해 신청서 작성 및 수수료 지불이 요구됩니다)

**우편 메일:** \$683 의 체크 혹은 머니 오더를 동봉 후 본 신청서와 함께 다음 주소로 발송하시기 바랍니다.  
Environmental Health Services, ATTN: TRL, 847 NE 19th Ave, Ste 350, Portland OR 97232.

**직접 방문:** 작성을 완료한 신청서를 \$683 의 체크 혹은 머니 오더와 함께 다음 주소지에 방문하여 제출하십시오.  
847 NE 19th Ave, Ste 350, Portland OR 97232.

**지불 가능한 수표:** 멀트노마 카운티

\*근무 시간: 월요일부터 금요일, 오전 8:00 - 오후 5:00. 주요 국경일에는 근무하지 않습니다.

**질문 사항:** 503-988-4163번으로 전화 주시거나 [mchealthinspect.org](http://mchealthinspect.org)를 방문하시기 바랍니다.