|  |
| --- |
| ■ 지능정보화 기본법 시행규칙 [별지 제3호서식]  |
| **정보통신접근성 품질인증 신청서** | **🗹 웹사이트** |
|  ※ [ ]에는 해당되는 곳에 √표시를 하고, 어두운 부분은 신청인이 작성하지 않습니다.  |  |
| 접수번호 |  | 접수일 |  | 발급일 |  | 처리기간 | 갱신 30일 이내, 신규 60일 이내 |
|  |
| 신청인(신청기관) | 업체(기관)명 | 사업자 또는 법인 등록번호 |
| 주 소 | 대표자 성명 |
| 실 무책 임 자 | 성 명 | 부 서 | 직 위 |
| 전화번호 | 전자우편 |
|  |
| 개발(운영)업체 | 업체명 | 사업자 또는 법인 등록번호 |
| 주 소 | 대표자 성명 |
| 담당자 | 성 명 | 부 서 | 직 위 |
| 전화번호 | 전자우편 |
|  |
| 신 청품 목 | 웹사이트 주소 |
| 인증신청의 구분 |  [ ] 최초 |  |
|  [ ] 갱신 | 기존 인증 유효기간( . . . ∼ . . .) |
| 품질인증의 범위 |  |
| ※ 사이트명을 기재하시면 됩니다. |
|  「지능정보화 기본법」 제47조제1항 및 같은 법 시행규칙 제9조제1항에 따라 위와 같이 정보통신접근성 품질인증을 신청합니다. |
| 2024 년 월 일 |
| 신 청 인(또는 대리인) | (서명 또는 인) |
|  |  ( 전화번호 : ) |
| (사)한국장애인단체총연합회 한국웹접근성인증평가원 | 귀하 |

 **별첨 : 추가사항**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 세금계산서발행관련 | 발행구분 | 신 청 기 관 ( ) |
| 개발(운영)업체 ( ) |
| 담당자 | 성 명  | 부 서 | 직 위 |
| 전화번호  | 전자우편 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 로그인테스트계정 | 테스트ID |  | 테스트PW |  |
| **※. 홈페이지에 로그인 항목이 있으면 반드시 기재해 주셔야 합니다.** **이외에 심사에 필요한 정보는 추가적으로 제공해주셔야 합니다.** |

**\* 처 리 절 차 \***

|  |
| --- |
|  |
|  |
| 신청서 작성 | 🡺 | 접수 | 🡺 | 서면검토서 발송 | 🡺 | 계산서발행 | 🡺 | 심사비용 입금 |
| 신청인 |  | 웹접근성인증평가원 |  | 웹접근성인증평가원 |  | 웹접근성인증평가원 |  | 신청인 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 심사계획서 발송 | 🡺 | 기술심사 및결과서 발송 | 🡺 | 수정(2차심사대상) | 🡺 | 최종결과서 | 🡺 | 심사 적합시 인증서 발급 |
| 웹접근성인증평가원 |  | 웹접근성인증평가원 |  | 신청인 |  | 웹접근성인증평가원 |  | 웹접근성인증평가원 |