

[별지서식 제1호 앞면] 본 광고사전검토필증은 온라인을 통해 교부되었습니다.

접수번호	광고사전자율심의신청서				처리기간
01-01-E-1900398					7일
신청자명	통키원메딕스 주식회사	대표자	장상희	사업자등록번호	206-86-90778
신청자주소	서울 광진구 능동로 341 3층			연락처	담당자명: 박명원
					연락처: 010-6486-4392
					팩스:
광고 상품명	통키원신호등	광고주명	통키원메딕스 주식회사	광고매체	인터넷 (A안)
대행사명	해당없음	제작자명	통키원메딕스 주식회사	심의구분	초심 O 수정심
검토의견					
첨부 광고물 광고적합 의견임.					
변경내용					

광고물의 사전 검토를 위와 같이 신청 합니다.

한국광고자율심의기구 귀중

2019년 6월 27일
신청인 통키원메딕스 주식회사

심의의결	심의결정	광고적합	2019년 7월 31일 한국광고자율심의기구 
	심의번호	19-E1-06-7	
	기타		

※ 주의사항은 뒷장에 첨부되니 반드시 확인하시기 바랍니다.

[별지서식 제1호 뒷면] 본 광고사전검토폰증은 온라인을 통해 교부되었습니다.

광고 이미지



기타		면번호	2
----	--	-----	---

심의의결	심의결정	광고적합	2019년 7월 31일 한국광고자율심의기구 
	심의번호	19-E1-06-7	
	기타		

※ 필증 사용시 주의사항

- ① 심의 받은 내용과 다르게 임의 변경하여 사용하실 수 없습니다.
- ② 원하실 경우, 한국광고자율심의기구로부터 사전에 검토 받은 사실을 심의필 광고물에 표시하실 수 있습니다.
이 경우 광고물 우측상단에 <한국광고자율심의기구 사전검토필 심의번호> 문구로 한정하며, 기구 로고 필요 시 사무처에 별도 문의바랍니다.
단, 패키지 및 기타 포장용기에는 기구 로고 및 심의번호를 사용할 수 없습니다.
- ③ '2항의 표시 이외에 광고표현 내 심의기구 언급 및 필증 이미지와 기구 로고 사용은 불허합니다.
- ④ 필증의 유효기간은 2년입니다.
- ⑤ 필증을 위·변조하거나 상기 사항 위반 시 모든 법적 책임은 신청인에게 있음을 알립니다.
- ⑥ 필증에 대한 확인 및 기타 문의는 기구 사무처(02-2144-4300/4304)로 연락 바랍니다.