

[별지서식 제1호 앞면] 본 광고사전검토판증은 온라인을 통해 교부되었습니다.


접수번호	광고사전자율심의신청서				처리기간
02-01-E-2501336					7일
신청자명	(주)미쁨생활건강	대표자	현지원	사업자등록번호	724-86-01905
신청자주소	부산 강서구 평강로229번길 97 2동 1층(대저1동)			연락처	담당자명: 현지원
					연락처: 010-5444-8019
					팩스: 051-959-1008
광고 상품명	난각막구아검가수분해물	광고주명	미쁨생활건강	광고매체	인터넷 (A안)
대행사명	미쁨생활건강	제작자명	미쁨생활건강	심의구분	초심 O 수정심
검토의견					
변경내용					

광고물의 사전 검토를 위와 같이 신청 합니다.

한국광고자율심의기구 귀중


2025년 4월 3일
신청인 (주)미쁨생활건강


<

심의의결	심의결정	방송적합	<div>2025년 4월 15일</div> <div>한국광고자율심의기구</div> 
	심의번호	25-E1-04-5	
	기타		

※ 주의사항은 뒷장에 첨부되니 반드시 확인하시기 바랍니다.

[별지서식 제1호 뒷면] 본 광고사전검토폰증은 온라인을 통해 교부되었습니다.

광고 이미지			
			
기타		면번호	2

심의의결	심의결정	방송적합	<div>2025년 4월 15일</div> <div>한국광고자율심의기구</div> 
	심의번호	25-E1-04-5	
	기타		

※ 필증 사용시 주의사항

① 심의받은 내용과 다르게 임의 변경하여 사용하실 수 없습니다.

② 원하실 경우, 한국광고자율심의기구로부터 사전에 검토받은 사실을 심의필 광고물에 표시하실 수 있습니다.

이 경우 광고물 우측상단에 <한국광고자율심의기구 심의필 심의번호> 문구로 한정합니다.

단, 방송 및 패키지, 기타 포장용기에는 심의번호를 사용할 수 없습니다.

③ 2항의 표시 이외에 광고표현 내 심의기구 언급 및 필증 이미지와 기구 로고 사용 등은 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.