

|                                                                                                |                   |      |          |         |                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------|----------|---------|--------------------|
| 접수번호                                                                                           | 광고사전자유통심의신청서      |      |          |         | 처리기간               |
| 01-01-E-1600415                                                                                |                   |      |          |         | 7일                 |
| 신청자명                                                                                           | (주)인트리            | 대표자  | 이인광      | 사업자등록번호 | 105-87-78541       |
| 신청자주소                                                                                          | 서울 마포구 용강동 494-40 |      |          | 연락처     | 담당자명: 한은정          |
|                                                                                                |                   |      |          |         | 연락처: 010-2075-1234 |
|                                                                                                |                   |      |          |         | 팩스: 02-3211-4352   |
| 광고 상품명                                                                                         | 시라이트 토탈케어치약       | 광고주명 | 시라이트 연구소 | 광고매체    | 인터넷 (A안)           |
| 대행사명                                                                                           | (주)인트리            | 제작자명 | (주)인트리   | 심의구분    | 초심 O<br>수정심        |
| 검토의견                                                                                           |                   |      |          |         |                    |
| 수정 요망 사항<br>1. 미국 FDA GLP(미국 식약청 우수실험 검사) 무독성시험기준 통과 - '미국 FDA GLP 시험기준에 따라 무독성 시험 실시'로 수정. 끝. |                   |      |          |         |                    |
| 변경내용                                                                                           |                   |      |          |         |                    |

한국광고자율심의기구 귀중

|         |      |                          |                                                                                                                                                   |
|---------|------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 심 의 의 결 | 심의결정 | 광고적합                     | <div> <div>2016년 10월 24일</div> <div>한국광고자율심의기구</div>  </div> |
|         | 심의번호 | 16-E1-10-3               |                                                                                                                                                   |
|         | 기타   | 검토의견 이행이 필요한 조건부 적합 광고물임 |                                                                                                                                                   |

※ 주의사항은 뒷장에 첨부되니 반드시 확인하시기 바랍니다.

[별지서식 제1호 뒷면] 본 광고사전검토폰필증은 온라인을 통해 교부되었습니다.

| 광고 이미지                                                                             |  |     |   |
|------------------------------------------------------------------------------------|--|-----|---|
|  |  |     |   |
| 기타                                                                                 |  | 면번호 | 2 |

|      |      |                          |                             |
|------|------|--------------------------|-----------------------------|
| 심의의결 | 심의결정 | 광고적합                     | 2016년 10월 24일<br>한국광고자율심의기구 |
|      | 심의번호 | 16-E1-10-3               |                             |
|      | 기타   | 검토의견 이행이 필요한 조건부 적합 광고물임 |                             |



※ 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.
- ③ 2항의 표시 이외에 광고표현 내 심의기구 언급은 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.