

[별지서식 제1호 앞면] 본 광고사전검토필증은 온라인을 통해 교부되었습니다.

접수번호 02-01-P-1600549	광고사전자율심의신청서				처리기간 7일
신청자명 신청자주소 부산 부산진구 양정1동 부산진구 중앙대로909번길 11(양정동)	(주)하이라이프 대표자 전정호 사업자등록번호 605-86-28753	연락처 담당자명: 전구완 연락처: 010-6339-4880 팩스: 051-951-7799			
광고상품명 광고주명 제작자명 네오라인	산동 산수유활력정 하이라이프 네오라인	광고매체 인터넷 (A안)			
대행사명 네오라인	제작자명 네오라인	심의구분 초심 O 수정심			
검토의견					
첨부 광고물 광고적합 의견임.					
변경내용					

광고물의 사전 검토를 위와 같이 신청 합니다.

한국광고자율심의기구 귀중

2016년 12월 22일  
신청인 (주)하이라이프

심의의결	심의결정 심의번호 기타	광고적합 16-P1-12-4	2016년 12월 29일 한국광고자율심의기구 
------	--------------------	--------------------	--

※ 주의사항은 뒷장에 첨부되니 반드시 확인하시기 바랍니다.

[별지서식 제1호 뒷면] 본 광고사전검토필증은 온라인을 통해 교부되었습니다.

광고 이미지			
			
기타		면번호	2

심의의결	심의결정	광고적합	2016년 12월 29일 한국광고자율심의기구
	심의번호	16-P1-12-4	
	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.