

[별지서식 제1호 앞면] 본 광고사전검토필증은 온라인을 통해 교부되었습니다.

| | | | | | |
|--------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|----------------|--|--|
| 접수번호 01-01-P-1700479 | 광고사전자율심의신청서 | | | | 처리기간 7일 |
| 신청자명 신청자주소 광고상품명 대행사명 | 럭셀내과한의원 서울 강남구 봉은사로 331 5층 | 대표자 제작자명 광고주명 허리업엠에스오 | 김홍승 허리업엠에스오 | 사업자등록번호 연락처 김홍승 010-5616-5993 | 605-98-70929 팩스: 광고매체 심의구분 신문(A판) 초심 O 수정심 |
| 검토의견 | | | | | |
| 첨부 광고물 광고적합 의견임. | | | | | |
| 변경내용 | | | | | |

광고물의 사전 검토를 위와 같이 신청 합니다.

한국광고자율심의기구 귀중

2017년 9월 25일
신청인 럭셀내과한의원

| | | | |
|------|------|------------|--|
| 심의의결 | 심의결정 | 광고적합 | 2017년 10월 13일 한국광고자율심의기구  |
| | 심의번호 | 17-P1-09-3 | |
| | 기타 | | |

※ 주의사항은 뒷장에 첨부되니 반드시 확인하시기 바랍니다.

[별지서식 제1호 뒷면] 본 광고사전검토필증은 온라인을 통해 교부되었습니다.

광고 이미지

| | | | |
|----|--|-----|---|
| 기타 | | 면번호 | 2 |
|----|--|-----|---|

| | | | |
|------|------|------------|---|
| 심의의결 | 심의결정 | 광고적합 |  <p>2017년 10월 13일 한국광고자율심의기구</p> |
| | 심의번호 | 17-P1-09-3 | |
| | 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.
- 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.