[별지서식 제1호 앞면] 본 광고사전검토필증은 온라인을 통해 교부되었습니다.

접수번호		처리기간				
01-01-E-1800556		7일				
신청자명	주식회사 에띠모	대표자	사업자등록번호	639-88-00903		
			연락처	<b>담당자명</b> : 조영훈		
신청자주소	서울 강서구 등	촌로55길 21 4층(등촌		연락처: 010-2706-1960		
					팩스: 02-2646-5889	
광고 상품명	에띠모 파모딕 리케어	광고주명	주식회사 에띠모	광고매체	전단지 (A안)	
대행사명	삼일프린팅	제작자명	삼일프린팅	심의구분	초 <b>심 O</b> 수정심	
검토의견						

## 수정 요망 사항

- 1. 천연 일체 삭제
- 2. 중복된 복숭아 이미지 사과로 교체
- 3. 윈터그린 '파스향나무잎추출물'로 수정
- 4. 박하잎 '마조난잎추출물'로 수정
- 5. 캐모마일 '마트리카리아추출물'로 수정. 끝.

변경	내	용
----	---	---

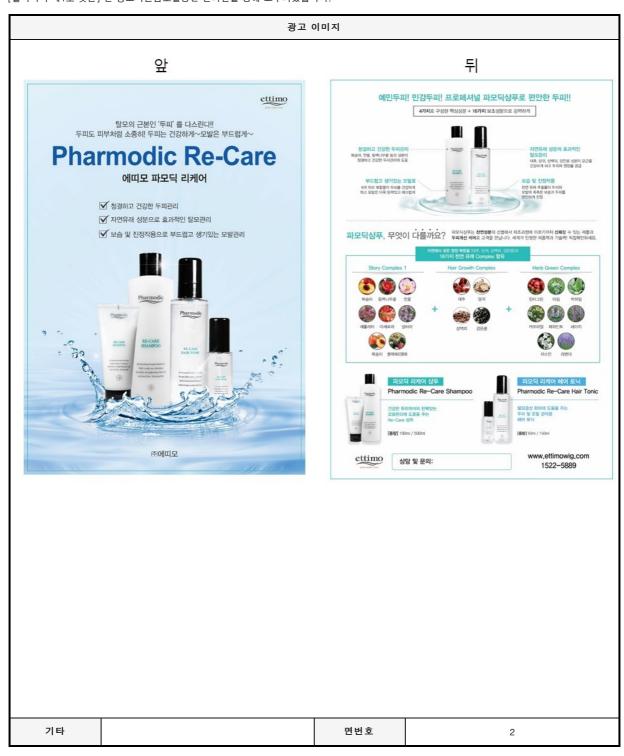
광고물의 사전 검토를 위와 같이 신청 합니다.

한국광고자율심의기구 귀중

2018년 9월 10일 신청인 주식회사 에띠모

	심의결정	광고적합	影響
심의의결	심의번호	18-E1-09-3	2018년 9월 <mark>21일</mark>
	기타	검토의견 이행이 필요한 조건부 적합 광고물임.	起。

※ 주의사항은 뒷장에 첨부되니 반드시 확인하시기 바랍니다.



	심의결정	광고적합	震言言樂
심의의결	심의번호	18-E1-09-3	2018년 9월 <mark>21일</mark>
	기타	검토의견 이행이 필요한 조건부 적합 광고물임.	正己。

## ※ 필증 사용시 주의사항

- ① 심의 받은 내용과 다르게 임의 변경하여 사용하실 수 없습니다.
- © 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.