[별지서식 제1호 앞면] 본 광고사전검토필증은 온라인을 통해 교부되었습니다.

접수번호	광고사전자율심의신청서				처리기간
02-01-E-1900813					7일
신청자명	코스팜	대표자	김한철	사업자등록번호	858-88-00595
신청자주소	충남 천안시 서북구 성거읍 새터길 156 코스팜			연락처	담당자명: 임철승 연락처: 010-4675-4695 팩스: 041-582-1981
광고 상품명	모유유래유산균	광고주명	한국생활건강	광고매체	대형쇼핑몰 (A안)
대행사명	홈플러스	제작자명	한국생활건강	심의구분	초심 O 수정심
검토의견					
입증 요망 사항 1. 1포당 유산균수 10억마리 보장 – 심의단계에서 확인하지 않은 광고주 입증 요망 사항임. 끝.					
변경내용					

광고물의 사전 검토를 위와 같이 신청 합니다.

2019년 12월 20일
신청인 코스팜

한국광고자율심의기구 귀중

심의의결	심의결정	광고적합	**2020년 1월 2일** 한국광고자율심의기구
	심의번호	19-E1-12-5	
	기타	검토의견 이행이 필요한 조건부 적합 광고물임.	

※ 주의사항은 뒷장에 첨부되니 반드시 확인하시기 바랍니다.

[별지서식 제1호 뒷면] 본 광고사전검토필증은 온라인을 통해 교부되었습니다.

광고 이미지			
기타		면번호	2

심의의결	심의결정	광고적합	2020년 1월 2일 한국광고자율심의기구
	심의번호	19-E1-12-5	
	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.
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.