

# 데이터전문기관 사전 수요조사서

## 1. 데이터 전문기관 지정 신청 예정자 현황

성명(대표자)		사업자(법인) 등록번호	
상호 또는 명칭		전화번호	
본점 및 영업소의 소재지		자본금 또는 기본재산	
개인정보보호법상 결합전문기관 지정여부*	( O / X )		

\* 개인정보보호법상 결합 전문기관으로 지정되었을 경우 'O', 그 외 'X' 로 표기

## 2. 신청 가능 시기\*

○ 202X년. XX월.

\* 신청가능시기는 데이터전문기관 지정 요건의 구비가 완료되어 데이터전문기관 지정 공고에 따라 실제 정식 지정신청서를 제출할 수 있을 것으로 예상되는 시기를 의미함

## 3. 담당자 연락처 정보(데이터 전문기관 지정신청 관련 담당자 정보 기재)

담당자 1	담당자 2
작 성 자 : (직급)                      (성명)	작 성 자 : (직급)                      (성명)
전화번호 :	전화번호 :
이 메 일 :	이 메 일 :

## 4. 그 외 특이사항(전문기관 지정관련 사전고지가 필요한 사항에 대해 적시)