**APPLICATION FOR CLASS 1, 2 OR 6 PERMIT**

**클래스 1, 2, 6 허가 신청서**

|  |
| --- |
| **다음 허가 중 하나를 선택하십시오.** |
| [ ]  | **클래스 1 허가 - 수수료 $5** | (RCW 66.20.010(1)) |
| 클래스 1 허가에 따라 의사나 치과 의사 또는 병원이나 요양원 또는 노인 요양 전용 가정 시설 등의 기관 담당자가 주류를 구매할 수 있습니다. |
|  |
| [ ]  | **클래스 2 허가** (다음 허가 중 하나를 선택하십시오) | (RCW 66.20.010(2)) |
| [ ]  **5갤런 이하 구매 시 수수료 $5 또는** [ ]  **5갤런 이상 구매 시 수수료 $10** |
|  | 클래스 2 허가에 따라 알코올이 필요한 기계, 제조업 또는 과학 연구 종사자가 주류를 구매할 수 있습니다. 알코올을 음용 목적으로 사용할 수 없습니다. 시, 카운티, 주, 연방 기관 또는 인가된 교육 기관에는 수수료가 부과되지 않습니다. |
|  |
| [ ]  | **클래스 6 허가 - 수수료 $5** | (RCW 66.20.010(6)) |
|  | 클래스 6 허가에 따라 드럭스토어를 운영하고 의사 처방으로 주류를 판매하는 사람이 소매로 주류를 구매할 수 있습니다.  |

|  |
| --- |
| **허가 처리 정보** |
|  | WSLCB를 수령인으로 수표를 발행하십시오. 클래스 1, 2, 6 허가는 매년 6월 30일에 만료됩니다. 면허 만료 날짜로부터 약 4~6주 전에 갱신 알림이 우편 발송됩니다. |
|  | 신청서를 작성 및 서명하여 위의 주소로 발송하십시오. |
|  | 처리 기간은 7~14 영업일이 소요되는 점 양해 부탁 드립니다. 귀하의 허가서가 우편 발송됩니다. |
|  | 문의사항은 고객 서비스 번호 360-664-1600으로 연락하십시오. |

|  |
| --- |
| **신청자 정보** |
| 회사명:  |  | 전화번호:(     ) -      -       |
| 회사 주소(도로명, 시, 주, 우편번호)      |
| 우편 주소 (위의 주소와 다를 경우):       |
| 회사 대표자 이름      | 이메일 주소      |
| 사업 유형:       |
| 주류를 구체적으로 어떻게 사용합니까?       |
| 현재 회계 연도에 대략적으로 필요한 주류의 양은 얼마입니까?      |

본인은 본 신청서에 포함된 답변이 진실되고, 정확하며, 완전하다는 점을 진술하며, 사실과 다를 경우 위증의 처벌을 받겠습니다. 서명한 본인은 허위 사실을 진술할 경우 신청 거부 또는 허가 철회 사유가 될 수 있다는 사실을 이해했음을 증명합니다.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **이름**:  |       |  | **직책:**  |       |
| **서명:** |  |  | **날짜:** |  |