

기 관 명

우○○○-○○○/주소
담당부서명

담당자

/전화번호()○○○-○○○○/전송()○○○-○○○○

소각시설, 열균분쇄시설, 소각열회수시설, 열분해시설, 음식물류 폐기물 처리시설, 시멘트 소성로 검사실적보고

문서번호
수 신

시행일
발 신

인

구분	검사일	성능검사시설				검사 결과	검사수수료 (원)	비고
		시설명	규격	소재지	소유자(업소명)			
생활폐기물 소각시설		일반소각시설						
		고온소각시설						
		열분해 소각시설						
		고온용융시설						
		열처리조합시설						
		기타 소각시설						
사업장폐기물 소각시설		일반소각시설						
		고온소각시설						
		열분해 소각시설						
		고온용융시설						
		열처리조합시설						
		기타 소각시설						
		열균분쇄시설						
		소각열회수시설						
		열분해시설						
음식물류 폐기물 처리시설		기계적 처리시설						
		화학적 처리시설						
		생물학적 처리시설						
		기타 처리시설						
		시멘트 소성로						