

수정 · 보완요청서

신청인	상호(명칭)	법인등록번호(사업자등록번호)
	성명(대표자)	담당자 성명 및 연락처 (전자우편:)
	소재지(사업장)	(전화번호:) (팩스번호:)
구분	<input type="checkbox"/> 안전확인대상생활화학제품 승인	<input type="checkbox"/> 물질동등성 인정
	<input type="checkbox"/> 안전확인대상생활화학제품 변경승인	<input type="checkbox"/> 살생물제품 승인
	<input type="checkbox"/> 기존살생물물질 신고	<input type="checkbox"/> 살생물제품 변경승인
	<input type="checkbox"/> 살생물물질 승인	<input type="checkbox"/> 제품승인 특례
	<input type="checkbox"/> 살생물물질 변경승인	<input type="checkbox"/> 제품유사성 인정
자료제출 기한	년 월 일까지	

수정 · 보완 사항

「생활화학제품 및 살생물제의 안전관리에 관한 법률」 제14조제1항 후단, 제16조제2항 후단, 제22조제1항 후단 및 같은 법 시행규칙 제6조제8항, 제10조제3항, 제11조제3항, 제13조제4항, 제14조제4항, 제21조제4항, 제22조제3항, 제24조제5항 또는 제25조제4항에 따라 자료를 위의 사항에 대하여 수정 · 보완하여 제출할 것을 요청합니다.

년 월 일

화학물질안전원장

직인