

의견 제출기간 연장통지서

신청인	상호(명칭)	법인등록번호(사업자등록번호)
	성명(대표자)	담당자 성명 및 연락처 (전자우편:)
	소재지(사업장)	(전화번호:) (팩스번호:)

구분	<input type="checkbox"/> 살생물물질 <input type="checkbox"/> 살생물제품
----	---------------------------------------------------------------

물질명 또는 제품명	
------------------	--

의견제출 기간 연장 신청 접수번호	(접수일시:)	의견제출 연장기간	
-----------------------------	----------	--------------	--

「생활화학제품 및 살생물제의 안전관리에 관한 법률」 제14조제3항 후단 및 같은 법 시행규칙 제22조제3항 후단
 제10조제7항 에 따라 위와 같이 의견 제출기한의 연장을 통지합니다.
 제21조제8항

년 월 일

화학물질안전원장

직인