

이행결과 통지서

※ 색상이 어두운 칸은 신청인이 적지 않으며, []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

접수번호	접수일시	처리일	처리기간	7일
------	------	-----	------	----

허가(신고)번호 제 호

통지인	상 호 (사 업 장 명 칭)	
	성 명 (대 표 자)	사 업 자 등 록 번 호 (법 인 등 록 번 호)
	주 소 (휴 대 전 화 번 호 :)	
	사 업 장 소 재 지 (전 화 번 호 :)	
	업 종 (주 생 산 품 :)	

[] 배출시설, [] 방지시설 부적정 운영 시작일	년 월 일
[] 배출시설, [] 방지시설 개선 완료일	년 월 일
배출시설명 및 방지시설명	
조치사항	

「악취방지법 시행령」 제7조제1항에 따라 위와 같이 [] 개선명령 [] 개선명령 에 따른 조치사항
[] 개선권고·조치명령 [] 개선계획서 의
이행 결과를 알립니다.

년 월 일

통지인

(서명 또는 인)

시·도지사, 대도시의 장, 시장·군수·구청장 귀하

첨부서류	없음	수수료 없음
------	----	-----------

처리절차



신고인

민원실

시·도지사, 대도시의 장, 시·군·구
(악취배출시설 담당부서)