

등록번호 - ○○○○환경청 제 호

기술진단전문기관 등록증

1. 상호(명칭)
2. 성명(대표자)
3. 사업자등록번호(법인등록번호)
4. 소재지

(사무실)	(전화번호:)
(실험실)	(전화번호:)

「악취방지법」 제16조의3제1항에 따라 기술진단전문기관으로 등록하였음을 증명합니다.

년 월 일

○○유역(지방)환경청
수도권대기환경청

장
직인
장

