

지정번호 제 호

악취검사기관 지정서

1. 상호 또는 명칭:

2. 대표자 성명: (생년월일:)
(법인등록번호:)

3. 사업장 소재지: (전화:)

4. 실험실 소재지: (전화:)

5. 검사항목:

6. 지정조건:

「악취방지법」 제18조제4항 및 같은 법 시행규칙 제15조제3항에 따라 악취검사기관으로 지정하였음을 증명합니다.

년 월 일

국립환경과학원장

직인

(뒤쪽)

<변경사항>

날 짜	내 용	확 인

<처분사항>

날 짜	내 용	확 인