

<input type="checkbox"/> 안전관리대행기관 <input type="checkbox"/> 보건관리대행기관 <input type="checkbox"/> 직무교육대행기관 <input type="checkbox"/> 건강진단기관 <input type="checkbox"/> 안전·보건진단기관		변경신고서	처리기간 즉 시		
신	① 기관명	② 전화번호			
고	③ 소재지				
인	④ 대표자성명	⑤ 주민등록번호			
변경 내역	⑥ 변경사유 발생일				
	⑦ 기존사항				
	⑧ 변경사항				
산업안전보건법시행규칙 <table style="display: inline-table; vertical-align: middle; margin: 0 20px;"> <tr> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;"> <input type="checkbox"/> 제4조의3 <input type="checkbox"/> 제6조 <input type="checkbox"/> 제21조 <input type="checkbox"/> 제46조 <input type="checkbox"/> 제58조 </td> <td style="font-size: 2em; vertical-align: middle;">}</td> </tr> </table> 의 규정에 의하여				<input type="checkbox"/> 제4조의3 <input type="checkbox"/> 제6조 <input type="checkbox"/> 제21조 <input type="checkbox"/> 제46조 <input type="checkbox"/> 제58조	}
<input type="checkbox"/> 제4조의3 <input type="checkbox"/> 제6조 <input type="checkbox"/> 제21조 <input type="checkbox"/> 제46조 <input type="checkbox"/> 제58조	}				
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;"> <input type="checkbox"/> 안전관리대행기관 <input type="checkbox"/> 보건관리대행기관 <input type="checkbox"/> 직무교육대행기관 <input type="checkbox"/> 건강진단기관 <input type="checkbox"/> 안전·보건진단기관 </td> <td style="padding: 0 20px;">의 변경신고서를 제출합니다.</td> </tr> </table>				<input type="checkbox"/> 안전관리대행기관 <input type="checkbox"/> 보건관리대행기관 <input type="checkbox"/> 직무교육대행기관 <input type="checkbox"/> 건강진단기관 <input type="checkbox"/> 안전·보건진단기관	의 변경신고서를 제출합니다.
<input type="checkbox"/> 안전관리대행기관 <input type="checkbox"/> 보건관리대행기관 <input type="checkbox"/> 직무교육대행기관 <input type="checkbox"/> 건강진단기관 <input type="checkbox"/> 안전·보건진단기관	의 변경신고서를 제출합니다.				
노동부장관 귀하		신고인	(인)		
첨부서류 : 변경을 증명하는 서류 사본 1부. 끝			수수료		
			없음		