

재해경감 우수기업 인증신청서

※ []에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

(앞쪽)

| 접수번호 | 접수일 | 발급일 | 처리기간 90일 |
|--|---|---------------|----------|
| 신청인 | 사업장명(상호) | 사업자등록번호 | |
| | 대표자(성명) | 생년월일 | |
| | 전화번호 | 팩스번호 | |
| | 홈페이지 | 이메일 | |
| | 주소 | | |
| 실무 담당자 | 성명 | 소속 | |
| | 직책 | 재난관련 자격 | |
| | 전화번호 | 팩스번호 | |
| | 휴대폰번호 | 이메일 | |
| 인증평가 구분 | <input type="checkbox"/> 처음으로 인증신청을 하는 경우 또는 인증의 유효기간이 만료되어 인증신청을 하는 경우(인증평가) <input type="checkbox"/> 「재해경감을 위한 기업의 자율활동 지원에 관한 법률 시행령」 제7조제3항에 따른 중요한 사항의 변경으로 인하여 다시 인증신청을 하는 경우(재인증평가) | | |
| 재해경감활동 계획 수립 대행자 (대행한 경우만 작성함) | 수립기간 | 년 월 일 ~ 년 월 일 | |
| | 대행기관(자) | 사업자등록번호 | |
| | 성명(대표자) | 대행등록번호 | |
| | 전화번호 | 계획수립책임자 | |

「재해경감을 위한 기업의 자율활동 지원에 관한 법률」 제7조제1항, 같은 법 시행령 제7조제3항과 같은 법 시행규칙 제4조 및 제5조제2항에 따라 위와 같이 재해경감 우수기업 인증을 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

행정안전부장관 귀하

| | |
|------|-------|
| 첨부서류 | 뒤쪽 참조 |
|------|-------|

첨부서류

| | | |
|----------------|---|-----|
| 신청인 제출서류 | 1. 회사소개서 1부 2. 재해경감활동계획 요약 보고서 1부 3. 「재해경감을 위한 기업의 자율활동 지원에 관한 법률 시행령」 제5조제1항에 따른 우수 기업 평가기준에 해당하는 사항을 증명할 수 있는 서류 1부 (처음으로 또는 인证的 유효기간이 만료되어 인증신청을 하는 경우에만 제출합니다) | 수수료 |
| 담당 공무원 확인사항 | 1. 법인 등기사항증명서(법인인 경우에만 해당합니다) 2. 사업자등록증 ※ 담당 공무원의 확인에 동의하지 않는 경우 신청인이 직접 해당 서류(사업자등록증의 경우에는 그 사본)를 제출해야 합니다. | 없음 |

행정정보 공동이용 동의서

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 담당 공무원이 위의 '담당 공무원 확인사항' 을 확인하는 것에 동의합니다.

신청인

(서명 또는 인)