

분뇨재활용시설의 개선명령 이행 보고서

접수번호	접수일	처리기간	3일
------	-----	------	----

보고인	상호(명칭)	
	성명(대표자)	생년월일
	주소 (전화번호:)	

사업장 소재지
(전화번호:)

신고번호

재활용 방법 및 시설

개선사항

개선 이행일

「하수도법」 제44조제5항과 같은 법 시행규칙 제43조제1항에 따라 개선명령을 이행하였으므로 보고합니다.

년 월 일

보고인 (서명 또는 인)

특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장 귀하

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

처리절차

