

지정번호 제 호

악취검사기관 지정서

- 상호 또는 명칭:
- 대표자 성명: (생년월일:)
(법인등록번호:)
- 사업장 소재지: (전화:)
- 실험실 소재지: (전화:)
- 검사항목:
- 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