

배출저감계획서 검토신청서

※ 색상이 어두운 칸은 신청인이 적지 않습니다.

접수번호	접수일시	발급일시	처리기간 60일
신청인	상호(명칭)	사업자등록번호	
	성명(대표자)	담당자 성명 및 연락처	
	주소(사업장)	(전화번호:)	

「화학물질관리법」 제11조의2제1항 및 같은 법 시행규칙 제5조의2제3항에 따라 위와 같이 배출저감계획서의 검토를 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

화학물질안전원장 귀하

신청인 제출서류	배출저감계획서 1부	수수료 없음
----------	------------	--------

처리절차

이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다.

신청인	처리기관
	화학물질안전원장

