

유해화학물질 운반계획서

※ 색상이 어두운 란은 제출인이 적지 않습니다.

접수번호	접수일	발급일	처리기간 10일
제출인	상호(명칭)	사업자등록번호	
	대표자 성명	담당자 성명 및 연락처	
	사업장 주소	(전화번호:)	
운반업체	상호(명칭)	사업자등록번호	
	대표자 성명	담당자 성명 및 연락처(운반차량번호)	
	운반자 성명 및 연락처	유해화학물질 안전교육 이수번호	
	사업장 주소	(전화번호:)	

유해화학물질명	함량(%)	수량(kg)	휴대용 방재장비

「화학물질관리법」 제15조제3항 및 같은 법 시행규칙 제11조제2항에 따라 위와 같이 유해화학물질 운반계획서를 작성·제출합니다.

년 월 일

제출인

(서명 또는 인)

유역(지방)환경청장 귀하

첨부서류	운반자, 경로, 노선, 운반시간 및 휴식시간(별표 1 제28호에 따라 휴식을 취하는 경우만 해당합니다)을 포함한 통행도로 상세내역 1부	수수료 없음
------	---	--------

작성방법

운반업체는 실제 유해화학물질을 운반하는 업체를 적습니다.

처리절차

이 계획서는 아래와 같이 처리됩니다.

