

유해화학물질의 제조·수입 등의 중지 해제 요청서

※ 색상이 어두운 란은 신청인이 적지 않습니다.

접수번호	접수일	처리기간
요청인	상호(명칭)	사업자등록번호
	성명(대표자)	담당자 성명 및 연락처
	주소(사업장)	(전화번호:)
요청 사항	화학물질명	
	중지 해제 요청 사유	

「화학물질관리법」 제17조제4항 및 같은 법 시행규칙 제13조제1항에 따라 위 화학물질의 제조·수입 등의 중지 해제를 요청합니다.

년 월 일

요청인

(서명 또는 인)

유역(지방)환경청장 귀하

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

처리절차

