

안전성향상계획 · 공정안전보고서 변경사항 부존재 확인서

제출인	상호(명칭)	사업자등록번호
	대표자 성명	연락처
	사업장 주소 (전화번호:)	
심사 결과 확인	종류 [] 안전성향상계획 [] 공정안전보고서	심사기관
	대상 공장(공정)	심사결과 통지일
	대상 물질	

「화학물질관리법 시행규칙」 제19조제5항에 따라 안전성향상계획 · 공정안전보고서의 심사결과 통지 후 변경사항이 없음을 위와 같이 확인합니다.

년 월 일

제출인

(서명 또는 인)

화학물질안전원장 귀하