

(앞쪽)

요청 번호		<b>화학사고예방관리계획서 수정·보완요청서</b>			
신청인	상호(명칭)		담당자 정보	성명	
	사업자등록번호			연락처	
	대표자 성명			전자우편 주소	
	취급시설 소재지	(전화번호: )			
사업장 구분	[ ] 1군		[ ] 2군		
대상물질수					
수정·보완 제출 기한	년      월      일 까지				
<p>「화학물질관리법」 제23조제7항 및 같은 법 시행규칙 제19조의2제5항에 따라 화학사고예방관리계획서를 수정·보완하여 제출할 것을 위와 같이 요청합니다.</p> <p style="text-align: right;">년      월      일</p> <p style="text-align: center;"> <b>화학물질안전원장</b>      <span style="border: 2px solid orange; padding: 5px; display: inline-block;">직인</span> </p>					

(뒤쪽)

수정·보완 요청 사항 명세		
연번	검토항목	수정·보완 사항

유해화학물질 취급현황

210mm×297mm[백상지 80g/m<sup>2</sup>]