

유해화학물질 취급시설 안전진단결과신고서

※ 뒤쪽의 작성방법을 참고하시기 바라며, 색상이 어두운 란은 신청인이 적지 않습니다.

| 접수번호 | 접수일 | 발급일 | 처리기간 즉시 |
|------|--------------|--------------|---------|
| 신고인 | 상호(명 칭) | 사업자등록번호 | |
| | 성명(대표자) | 담당자 성명 및 연락처 | |
| | 주소(사업장) | (전화번호:) | |
| | 안전진단 대상 취급시설 | | |
| | 검사기관 | | |

「화학물질관리법」 제24조제5항 및 같은 법 시행규칙 제24조제4항에 따라 유해화학물질 취급시설에 대한 안전진단결과서를 제출합니다.

년 월 일

신고인

(서명 또는 인)

유역(지방)환경청장 귀하

| | | |
|------|------------------|-----------|
| 첨부서류 | 취급시설 안전진단 결과서 1부 | 수수료 없음 |
|------|------------------|-----------|

작성방법

취급시설 안전진단결과서는 검사기관에서 작성한 자료를 제출합니다.

처리절차

이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다.

| | |
|-----|-----------|
| 신고인 | 처리기관 |
| | 유역(지방)환경청 |

