

확인번호		화학사고 발생시설 가동중지명령 해제 확인서		
제 호				
요청인	상호(명칭)	사업자등록번호		
	성명(대표자)	담당자 성명 및 연락처		
	주소(사업장)	(전화번호:)		
명령 해제 사유		명령해제 사유와 관련한 구체적인 내용을 작성하여 사업장에 명령 해제의 정당성 및 타당성 설명 필요		
명령 해제 시점		년 월 일부터		
<p>「화학물질관리법」 제44조의2제3항, 같은 법 시행규칙 제50조의3제3항에 따라 위 화학물질 취급시설에 대한 가동중지명령 해제 확인서를 발급합니다.</p> <p style="text-align: right;">년 월 일</p> <p style="text-align: center;"> 유역(지방)환경청장 직인 </p>				