

제	호	<input type="checkbox"/> 소각시설 <input type="checkbox"/> 열분해시설 <input type="checkbox"/> 소각열회수시설 <input type="checkbox"/> 열분해시설 <input type="checkbox"/> 음식물류 폐기물 처리시설 <input type="checkbox"/> 시멘트 소성로			<input type="checkbox"/> 설치 <input type="checkbox"/> 정기	검사결과서
설치자	상호		업종			
	대표자 성명		사업자등록번호			
	주소	(전화번호:)				
검사장소						
검사연월일						
검사대상시설 제원						
처리용량		kg/시간	가동시간		시간/일	
형식			가동방식			
시설모델번호			제조업소			
폐기물 조성(%)	(음식물류 폐기물 처리시설은 해당사항 없음)					
처리공정						
검사결과	(항목별 검사결과 붙임)					
검사자		(인)		(인)		(인)
특기사항 (검사자 의견)						
<p>「폐기물관리법」 제30조제1항·제2항 및 같은 법 시행규칙 제41조제7항에 따라 위와 같이 (<input type="checkbox"/> 소각시설, <input type="checkbox"/> 열분해시설, <input type="checkbox"/> 소각열회수시설, <input type="checkbox"/> 열분해시설, <input type="checkbox"/> 음식물류 폐기물 처리시설, <input type="checkbox"/> 시멘트 소성로)에 대한 (<input type="checkbox"/> 설치, <input type="checkbox"/> 정기) 검사결과서를 발급합니다.</p> <p style="text-align: center;">년 월 일</p> <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">○○○ 검사기관의 장 인</p>						