

제 호

중점관리대상업체 지정 및 임무고지서

업 체 명 :

대 표 자 :

주 소 :

「비상대비에 관한 법률」 제11조 및 같은 법 시행령 제10조에 따라 아래와 같이 귀 업체를 중점관리대상업체로 지정하고 그에 따른 임무를 고지합니다.

임무 내용	임무 수행 장소	사용기관(인수기관)
동 원 일	동원방법	임무기간 (연월일부터 연월일까지)
	☐ 사용 ☐ 통제운용	

년 월 일

중점관리대상자원 지정권자

직인

..... (자르는 선) (간인)

제 호

중점관리대상업체 지정 및 임무고지서 수령증

다음과 같이 중점관리대상업체 지정 및 임무고지서를 수령하였음을 확인합니다.

수령자	성명		생년월일	
	주소			
	수령일시		수령장소	