

증명 발급번호:

석면피해인정 증명서

- 성명: (생년월일:)
- 주소:
- 석면질환의 종류 및 피해등급:
- 석면피해인정 판정일:

위 사람은 「석면피해구제법」에 따라 석면피해인정을 받은 자임을 증명합니다.

년 월 일

환경분쟁조정피해구제
위원회 위원장

직인

※ 이 증명서는 석면피해의료수첩이 교부될 때까지만 사용할 수 있습니다.