■ 석면피해구제법 시행규칙 [별지 제18호의2서식] <개정 2025. 10. 1.>

석면환경보건센터 [ ] 지정 [ ] 재지정 신청서

접수번호	접수일시	처리기간

신청기관	기관명	
	대표자명	전화번호
	소재지	

센터장 (예정자)	성명	소속
	직위	전자우편 주소
	전화	팩스

「석면피해구제법」 제47조의2 및 같은 법 시행규칙 제34조제2항에 따라 석면환경보건센터의 [ ] 지정, [ ] 재지정을 신청합니다.

년 월 일

신청기관명 대 표 (서명 또는 인)

기후에너지환경부장관 귀하

첨부서류	1. 석면환경보건센터 업무에 대한 수행계획 1부 2. 석면환경보건센터 업무 수행에 필요한 인력 현황에 관한 서류 1부 3. 석면환경보건센터 업무 수행에 필요한 시설 및 장비 현황에 관한 서류 1부	수수료 없음

처 리 절 차

신청서 작성	➔	접 수	➔	검 토	➔	서면심사 및 현장심사	➔	기안 · 결재
신청인		기후에너지환경부		기후에너지환경부		기후에너지환경부		기후에너지환경부

210㎜×297㎜[백상지 80g/㎡]