

유해화학물질 취급시설 [] 정기검사
[] 수시검사 결과통지서

※ 아래의 작성방법을 참고하시기 바라며, 색상이 어두운 란은 통지인이 적지 않습니다.

접수번호	접수일	발급일	처리기간 즉시	
검사 사 사 업 장	상호 및 사업장명(명 칭)		사업자등록번호	
	성명(대표자)		담당자 성명 및 연락처	
	주소(사업장) (전화번호:)			
	검사대상 취급시설(명 칭)			
	검사대상 취급시설 구분 [] 제조·사용시설 [] 보관시설 [] 저장시설 [] 운반시설 [] 기타			
	검사결과			
	취급 화학물질	명칭	고유번호 또는 화학물질 식별번호 (CAS No.)	연간취급량(톤)

「화학물질관리법」 제24조제3항 및 같은 법 시행규칙 제23조제9항에 따라 유해화학물질 취급시설

[] 정기검사
[] 수시검사 결과를 통지합니다.

년 월 일

검사기관의 장

직인

유역(지방)환경청장 귀하

첨부서류	유해화학물질 취급시설 검사결과서
------	-------------------