

유해화학물질 취급시설 안전진단결과통지서

※ 색상이 어두운 란은 신청인이 적지 않습니다.

접수번호	접수일	발급일	처리기간 즉시
진 단 사 업 장	상호 및 사업장명(명 칭)	사업자등록번호	
	성명(대표자)	담당자 성명 및 연락처	
	주소(사업장)	(전화번호:)	
	안전진단 대상 취급시설(명 칭)		
	안전진단결과		

「화학물질관리법」 제24조제5항 및 같은 법 시행규칙 제24조제4항에 따라 유해화학물질 취급시설에 대한 안전진단결과를 통지합니다.

년 월 일

검사기관의 장

직인

유역(지방)환경청장 귀하

첨부서류	안전진단결과보고서
------	-----------