

확인 번호		화학사고 발생시설 가동중지명령 해제 확인서		
제 호				
요 청 인	상호(명칭)		사업자등록번호	
	성명(대표자)		담당자 성명 및 연락처	
	주소(사업장)	(전 화 번 호 :)		
명령 해제 사유		명령해제 사유와 관련한 구체적인 내용을 작성하여 사업장에 명령 해제의 정당성 및 타당성 설명 필요		
명령 해제 시점		년 월 일부터		
「화학물질관리법」 제44조의2제3항, 같은 법 시행규칙 제50조의3제3항에 따라 위 화학물질 취급시설에 대한 가동중지명령 해제 확인서를 발급합니다.				
년 월 일				
유역(지방)환경청장		직인		