

제 호

석면안전관리교육 위탁기관 지정서

○ 교육기관의 명칭:

○ 주소:

(전화번호:)

○ 대표자의 성명:

생년월일:

○ 전문인력 및 강사 현황:

「석면안전관리법」 제24조제3항, 같은 법 시행령 제35조제2항 및 같은 법 시행규칙 제34조제2항에 따라 귀 기관을 석면안전관리교육 위탁기관으로 지정합니다.

년 월 일

기 후에 너 지 환경 부 장 관

직인

(뒤쪽)

<변경사항>

날 짜	내 용	확 인