

가습기살균제 ☐ 피해자단체 ☐ 설립신고서
 ☐ 노출확인자단체 ☐ 변경신고서

※ 색상이 어두운 난은 신고인이 작성하지 않습니다.

접수번호	접수일시	처리기간
		14일

단체의 명칭				
구성원의 수		총 명		
주된 사무소의 소재지			전화번호	
대 표 자	성 명		주민등록번호	
	주 소		전화번호	

「가습기살균제 피해구제를 위한 특별 [] 제9조제1항, 같은 법 시행령 제14조제2항·제4항, 법」 [] 제9조의2제1항, 같은 법 시행령 제14조의3제2항, 같은 법 시행규칙 제4조제1항·제3항에 따라 피해자단체의 [] 설립신고 [] 변경신고 를 합니다. 같은 법 시행규칙 제4조의3제1항·제3항에 따라 노출확인자단체의 [] 설립신고 [] 변경신고

이
이
이

대표자

(서명 또는 인)

기후에너지환경부장관 귀하

첨부 서류 (설립신고의 경 우만 해당합니다)	1. 피해자단체의 경우 가. 피해자단체 구성원의 가입 동의서 나. 피해자단체 구성원 명부 2. 노출확인자단체의 경우 가. 노출확인자단체 구성원의 가입 동의서 나. 노출확인자단체 구성원 명부
---	--