

(앞쪽)

신고번호		☐ 유해화학물질 시약						판매업 신고확인증	
제 호		☐ 취급시설 없는 유해화학물질							
신고인	상호(명 칭)								
	성명(대표자)					사업자등록번호			
	주소(사업장)	(전화번호:)							
	주소(사무실)	(전화번호:)							
취급시설 보유 여부		☐ 없음 ☐ 자가 ☐ 위탁 ☐ 임차							
보관·저장시설 소재지		(전화번호:)							
취급품목명						전체연간취급량	kg 또는 ℓ		
보관·저장 시설능력		톤 또는 m³				운반장비능력	톤 또는 m³		
종업원 수		명				사업장 면적	m²		
취급 품목 현황	유해화학물질명	고유번호 또는 화학물질 식별 번호(CAS No.)	제 품명	취급예정량 (kg 또는 ℓ)		비고			
				월간	연간				
준수 사항									
「화학물질관리법」 제29조의3제1항 및 같은 법 시행규칙 제31조의3제3항 또는 제31조의4제3항에 따라									
☐ 유해화학물질 시약		판매업을		☐ 신고		하였음을 확인합니다			
☐ 취급시설 없는 유해화학물질				☐ 변경신고					
년 월 일									
유역(지방)환경청장						직인			

<변경사항>

[illegible]

<처분사항>

일자	내용	확인

<참고사항>

일자	내용	확인