

고위험병원체 인수신고 확인서

※ 아래의 유의사항을 읽고 작성하시기 바랍니다.

신고자	기관(명칭)		사업자등록번호		
	성명(대표자)		전화번호		
	주소				
	전담관리자	성명	전자우편주소		
		직위	소속		
팩스번호		전화번호			

송부기관	기관명		국가명	
	전담관리자	성명	직위	
	전자우편주소		전화번호	

인수 장소									
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

고위험 병원체	일련번호	반입 허가번호	관리번호	병원체명	HS코드	포장형태 (단위)	수량	인수 예정일	수송 방법

「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제22조제3항 및 같은 법 시행규칙 제20조제2항에 따라 위와 같이 고위험병원체 인수신고를 확인합니다.

년 월 일

질병관리청장 직인

유의사항

※ 신고인은 고위험병원체 인수 완료 시 인수신고 확인서에 적힌 내용과 인수한 고위험병원체의 종류, 수량 등의 내용이 일치하는지 여부를 질병관리청장에게 통보해야 합니다.