

고위험병원체 취급시설 설치·운영

[] 허가사항 변경허가신청서

[] 허가사항 변경신고서

[] 신고사항 변경신고서

※ 바탕색이 어두운 난은 신청인이 적지 않으며, []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다. (앞쪽)

접수번호	접수일시	처리기간	60일
------	------	------	-----

신청인 (신고인)	상호	허가번호(신고확인번호) 제 호
	대표자 성명	대표자 생년월일
	사업장 주소	전화번호

허가내용 (신고내용)	시설의 설치·운영 책임자	성명	전화번호
	생물안전관리책임자	성명	전화번호
	고위험병원체의 전담관리자	성명	전화번호
	시설종류 [] 일반 [] 대량배양 [] 동물이용 [] 곤충이용		
	설치·운영 장소(규모)		
	안전관리등급		
	취급 병원체의 명칭		
	허가 조건		

변경내용	
변경 전	변경 후

「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제23조제3항·제4항, 같은 법 시행령 제19조의3제1항·제4항 및 제19조의4제1항, 같은 법 시행규칙 제20조의3제1항·제3항, 제20조의4제1항에 따라 위와 같이 연구시설 설치·운영의

[] 허가사항 변경을 신청합니다.

[] 허가사항 변경을 신고합니다.

[] 신고사항 변경을 신고합니다.

신청인(신고인)

년 월 일
(서명 또는 인)

질병관리청장 귀하

붙임서류	변경사유 및 변경내용을 증명하는 서류 1부	수수료 없음
210mm×297mm[백상지 80g/㎡]		

처 리 절 차

이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다.

