

<b>화학사고예방관리계획서 이행점검 결과 통보서</b>					
사업장 정보	상호(명칭)		담당자 정보	성명	
	사업자등록번호			연락처	
	대표자 성명			전자우편 주소	
	취급시설 소재지	(전화번호 : )			
이행점검 정보	이행점검 일자	년 월 일 ~ 년 월 일			
	대상 이행점검 화학사고예방관리계획서 정보		접수번호 (일자)	결과번호 (일자)	
			제출수준	위험도	
	대상 공정				
이행점검 결과					
<p>「화학물질관리법」 시행규칙 제19조의3제3항에 따라 화학사고예방관리계획서의 이행점검 결과를 통보합니다.</p> <p style="text-align: right;">년 월 일</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <span style="font-size: 1.2em; font-weight: bold;">화학물질안전원장</span> <span style="border: 2px solid orange; padding: 5px 15px; margin-left: 20px; font-weight: bold;">직인</span> </p>					
<p>첨부서류: 부적합 사유 세부내역 1부(부적합인 경우에 한함)</p>					