

물질승인 신청자료 개별제출 확인서

신청인	상호(명칭)	법인등록번호(사업자등록번호)
	성명(대표자)	담당자 성명 및 연락처 (전자우편:)
	소재지(사업장)	(전화번호:) (팩스번호:)
신고 사항	기존살생물물질명	
	고유번호(CAS No. 등)	살생물제 품유형
	화학적 조성	
	제조(수입)량	
	상세 용도	
개별제출 자료의 범위		
개별제출 사유		
확인 결과		

「생활화학제품 및 살생물제의 안전관리에 관한 법률」 제19조제4항 각 호 외의 부분 단서 및 같은 법 시행규칙 제17조제2항에 따라 물질승인 신청자료의 개별제출에 대한 확인 결과를 통지합니다.

년 월 일

화학물질안전원장

직인