

정보 제공 · 열람청구서

※ 색상이 어두운 난은 청구인이 적지 않으며, []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

접수번호		접수일시		처리기간	
				10일 이내	
청구인	성명 (상호 및 대표자 성명)			생년월일	
	주소(소재지)			법인등록번호(사업자등록번호)	
	전화번호			전자우편	
청구 내용	청구대상 정보의 목록 및 범위				
	제공 방법	[] 제공 [] 열람			
	수령 방법	[] 직접 방문 [] 우편 [] 팩스 전송 [] 정보통신망 [] 기타()			
청구 이유					
용도					

「생활화학제품 및 살생물제의 안전관리에 관한 법률」 제30조제1항 및 같은 법 시행령 제24조제1항에 따라 위 정보의 [] 제공, [] 열람을 청구합니다.

년 월 일

청구인

(서명 또는 인)

사업자 ○ ○ ○ 귀하

첨부서류	해당 살생물처리제품의 구매 사실을 증명하는 서류	수수료 없음
------	----------------------------	-----------