[별지 13]

사후관리 자문의견서

신 청 인	
대상 폐기물	
사후관리 적절성 여부	〔 〕 적절 〔 〕 부적절
<검토의견> 년 월 일 자문위원 : 소속 성명 (인)	
붙임. 제출서류	