

제 호

재해경감활동계획 수립 대행자 등록증

명칭 또는 상호

대표자 성명

생년월일

사무소 소재지

전화번호 :

기타

「재해경감을 위한 기업의 자율활동 지원에 관한 법률」 제12조 및 같은 법 시행규칙 제9조제1항에 따라 재해경감활동계획수립 대행자로 등록하였음을 증명합니다.

년 월 일

행정안전부장관

직인

<변경사항>

연 월 일	내 용	확 인

<행정처분사항>

연 월 일	내 용	확 인