

재해경감활동계획 수립 대행자

[] 업무 휴지

[] 업무 폐지

[] 업무 재개

신고서

※ []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

접수번호	접수일	처리기간
등록번호	등록일자	
사무소 소재지	업무휴지기간·업무폐지일 또는 업무재개일	
사유		

「재해경감을 위한 기업의 자율활동 지원에 관한 법률」 제16조 및 같은 법 시행규칙 제10조제1항에 따라 재해경감활동계획수립대행자([] 업무휴지, [] 폐지, [] 재개) 신고서를 제출합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

행정안전부장관 귀하