

(앞쪽)

관리번호 제 호

폐기물 처리계획(변경) 확인증명서

	① 상호(명칭)								② 사업자등록번호				
제출인	③ 성명(대표자)												
	④ 주소(사업장)	(사업장 소재지 산업단지명:									, 전화번호:		
⑤ 업종		⑥ 주 원료명 및 사용량(톤/년)						⑦ 주 생산품명 및 생산량(톤/년)					
⑧ 제조과정													
발생 폐기물의 종류별 배출 및 처리 계획(톤/년)													
⑨ 폐기물 종류	⑩ 분류번호	⑪ 배출량		⑫ 배출 주기	⑬ 성질 · 상태	⑭ 운반계획		⑮ 처리계획					
		kg/월	톤/년			운반차	운반량	처리 구분	업소명	처리 방법	처리량 (톤/년)		
	□□-□□-□□												
	□□-□□-□□												
	□□-□□-□□												
의료폐기물 발생 기관 구분													
「폐기물관리법」 제17조제5항・제6항 및 같은 법 시행규칙 제18조의2제6항에 따라 폐기물 처리계 획(변경)을 확인합니다.													
년 월 일 시・도지사, 유역(지방)환경청장 직인													

(뒤쪽)

[illegible]

210mm×297mm[백상지(80g/㎡)]