

가습기살균제피해관리센터 지정 신청서

※ 색상이 어두운 칸은 신청인이 작성하지 않습니다.

접수번호		접수일시	
신청기관	기관명		
	대표자명	전화번호	
	소재지		
센터장 (예정자)	성명		소속
	직위		전자우편주소
	전화		팩스

「가습기살균제 피해구제 및 지원을 위한 특별법」 제20조제1항, 같은 법 시행령 제23조제3항 및 같은 법 시행규칙 제11조제2항에 따라 위와 같이 가습기살균제피해관리센터의 지정을 신청합니다.

년 월 일

신청기관명 대표 (서명 또는 인)

기후에너지환경부장관 귀하

첨부서류	1. 「가습기살균제 피해구제 및 지원을 위한 특별법 시행령」 제23조제3항제1호에 따른 건강상태 조사 업무의 수행 실적 2. 참여 인력·조직의 현황과 전문성을 확인할 수 있는 서류 3. 건강상태 조사에 필요한 시설·장비 등의 확보 현황 4. 운영계획서 및 사업계획서							
처 리 절 차								
신청서 작성	⇒	접 수	⇒	검 토	⇒	서면심사 또는 현장심사	⇒	지정 여부 통보
신청인		기후에너지환경부		기후에너지환경부		기후에너지환경부		기후에너지환경부