

가습기살균제 보건센터 지정 신청서

※ 색상이 어두운 칸은 신청인이 작성하지 않습니다.

|              |      |      |        |
|--------------|------|------|--------|
| 접수번호         |      | 접수일시 |        |
| 신청기관         | 기관명  |      |        |
|              | 대표자명 | 전화번호 |        |
|              | 소재지  |      |        |
| 센터장<br>(예정자) | 성명   |      | 소속     |
|              | 직위   |      | 전자우편주소 |
|              | 전화   |      | 팩스     |

「가습기살균제 피해구제 및 지원을 위한 특별법」 제21조제1항, 같은 법 시행령 제24조제1항 및 같은 법 시행규칙 제12조제5항에 따라 위와 같이 가습기살균제 보건센터의 지정을 신청합니다.

년 월 일

신청기관명 대표 (서명 또는 인)

국립환경과학원장 귀하

|      |                                                                    |  |  |  |
|------|--------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| 첨부서류 | 1. 「가습기살균제 피해구제 및 지원을 위한 특별법 시행령」 제24조제1항제1호에 따른 조사·연구 또는 업무 수행 실적 |  |  |  |
|      | 2. 참여 인력·조직의 현황과 전문성을 확인할 수 있는 서류                                  |  |  |  |
|      | 3. 가습기살균제 건강피해의 조사·연구 등에 필요한 시설·장비 등의 확보 현황                        |  |  |  |
|      | 4. 운영계획서 및 사업계획서                                                   |  |  |  |
|      | 5. 재정 현황에 관한 서류 또는 재정확보계획서                                         |  |  |  |

|         |   |         |   |         |   |              |   |          |
|---------|---|---------|---|---------|---|--------------|---|----------|
| 처 리 절 차 |   |         |   |         |   |              |   |          |
| 신청서 작성  | ⇒ | 접 수     | ⇒ | 검 토     | ⇒ | 서면심사 또는 현장심사 | ⇒ | 지정 여부 통보 |
| 신청인     |   | 국립환경과학원 |   | 국립환경과학원 |   | 국립환경과학원      |   | 국립환경과학원  |