

증명발급번호:

피해자 증명서

피해자	성명		생년월일	
	주소			
가습기살균제 건강피해	지급결정일			

「가습기살균제 피해구제 및 지원을 위한 특별법」 제40조제1항에 따른 정보 청구의 용도로 같은 법 시행규칙 제20조제1항 및 제2항에 따라 위 사람이 「가습기살균제 피해구제 및 지원을 위한 특별법」 제2조제5호에 따른 피해자임을 증명합니다.

년 월 일

기 후에너지 환경부장관

