

당진시 화학물질영업자 안전관리 협의체 참여 신청서

1. 사업장 정보

구분	사업장 구분	<input type="checkbox"/> 본사 <input type="checkbox"/> 공장 <input type="checkbox"/> 사무소 <input type="checkbox"/> 영업소 <input type="checkbox"/> 지사 <input type="checkbox"/> 지점 <input type="checkbox"/> 해외사무소 <input type="checkbox"/> 기타			
	사업장명		(대표자)		
	사업자등록번호	-	-	상시종업원수	명
	사업장소재지	()			
	대표전화	()	대표팩스	()	
	영업유형	<input type="checkbox"/> 제조 <input type="checkbox"/> 판매 <input type="checkbox"/> 보관 <input type="checkbox"/> 운반 <input type="checkbox"/> 기타			
	협의체 담당자				
	직위				
	연락처(HP)				
	이메일				

본 기업은 화학물질 안전관리 및 사고 예방 등을 위한,
「화학물질영업자 안전관리 협의체」 활동에 참여할 것을 신청합니다.

2026 년 3 월 일

대표자 (인)

문의: 357-2500 회신 (FAX): 357-2503