

허가번호(신고확인번호) 제 호

**고위험병원체 취급시설
설치·운영**

[] 허가서
[] 신고확인서
[] 허가사항 변경허가서
[] 허가사항 변경신고확인서
[] 신고사항 변경신고확인서

※ []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

신청인 (신고인)	상호		사업자등록번호(법인등록번호)
	대표자 성명		대표자 생년월일
	사업장 주소		전화번호
허가내용 (신고내용)	시설의 설치·운영 책임자	성명	전화번호
	생물안전관리책임자	성명	전화번호
	고위험병원체의 전담관리자	성명	전화번호
	시설종류 [] 일반 [] 대량배양 [] 동물이용 [] 곤충이용		
	설치·운영 장소(규모)		
	안전관리등급		
	취급 병원체의 명칭		
	허가 조건		

「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제23조제2항·제3항·제4항, 같은 법 시행령 제19조의2제4항·제6항, 제19조의3제2항·제5항 및 제19조의4제2항, 같은 법 시행규칙 제20조의2제2항·제4항, 제20조의3제2항·제4항 및 제20조의4제2항에 따라 위와 같이 고위험병원체 취급시설의 설치·운영에 대한

- [] 허가신청사항을 허가합니다.
[] 신고(재발급 포함)를 확인합니다.
[] 허가사항에 대한 변경을 허가합니다.
[] 허가사항에 대한 변경신고를 확인합니다.
[] 신고사항에 대한 변경신고를 확인합니다.

년 월 일

질병관리청장

직인