

재해경감 우수기업 인증신청서

※ 색상이 어두운 칸은 신청인이 적지 않으며, []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

접수번호	접수일	발급일	처리기간 90일
신청인	사업장명(상호)	사업자등록번호	
	대표자(성명)	생년월일	
	전화번호	팩스번호	
	홈페이지	이메일	
	주소		
실무 담당자	성명	소속	
	직책	재난관련 자격	
	전화번호	팩스번호	
	휴대폰번호	이메일	
인증신청 구분	[] 처음으로 인증신청을 하는 경우		
	[] 인증의 유효기간이 만료되어 인증신청을 하는 경우 또는 「재해경감을 위한 기업의 자율활동 지원에 관한 법률 시행령」 제7조제3항에 따른 중요한 사항의 변경으로 인하여 다시 인증신청을 하는 경우		

「재해경감을 위한 기업의 자율활동 지원에 관한 법률」 제7조제1항에 따라 위와 같이 재해경감 우수기업 인증을 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

행정안전부장관 귀하

첨부서류		
신청인 제출서류	1. 회사소개서 1부 2. 재해경감활동계획 요약 보고서 1부 3. 「재해경감을 위한 기업의 자율활동 지원에 관한 법률 시행령」 제5조제1항에 따른 우수기업 평가기준에 해당하는 사항을 증명할 수 있는 서류 1부 4. 인증 유효기간 동안의 재해경감활동계획 운영 실적을 증명할 수 있는 서류 1부(인증신청서 제출 전에 재해경감 우수기업 인증을 받은 사실이 있는 경우만 해당합니다)	수수료 「재해경감을 위한 기업의 자율활동 지원에 관한 법률 시행규칙」 제12조제1항에 따른 수수료
담당 공무원 확인사항	1. 법인 등기사항증명서(법인인 경우만 해당합니다) 2. 사업자등록증명	

행정정보 공동이용 동의서

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 담당 공무원이 위 담당 공무원 확인사항란의 행정정보를 확인하는 것에 동의합니다. * 동의하지 않는 경우에는 신청인이 직접 사업자등록증명을 제출해야 합니다.

신청인 (서명 또는 인)