



다중이용시설 실내공기질 건적의뢰서

신 청 인	업 체 명		
	주 소		
	담 당 자		
	연 락 처	전화번호 (H·P)	
e-mail			
<input type="checkbox"/> 유지 <input type="checkbox"/> 유지, 권고	<input type="checkbox"/> 1월 <input type="checkbox"/> 2월 <input type="checkbox"/> 3월 <input type="checkbox"/> 4월 <input type="checkbox"/> 5월 <input type="checkbox"/> 6월 해당시설 : 지하역사, 지하도상가, 도서관, 박물관, 미술관, 여객·철도·항만·공항 시설의 대합실, 전시시설, 대규모점포, 영화관, 실내주차장, 학원, PC방, 목욕장, 지하장례식장		
	<input type="checkbox"/> 7월 <input type="checkbox"/> 8월 <input type="checkbox"/> 9월 <input type="checkbox"/> 10월 <input type="checkbox"/> 11월 <input type="checkbox"/> 12월 해당시설 : 의료시설, 산후조리원, 노인요양시설, 어린이집, 실내어린이놀이시설		

비 고	
-----	--

상기와 같이 다중이용시설 실내공기질 건적을 의뢰합니다.

년 월 일

신청인 : (서명)