

[서식] 안전(위험성평가) 컨설팅 신청서 양식

접수번호	
------	--

<b>안전(위험성평가) 컨설팅 신청서</b>			
<b>사업장명</b>	(대표자명 : )		<b>사업자등록번호</b>
<b>소재지</b>			
<b>업종</b>			
<b>주생산품/주서비스</b>			
<b>상시근로자 수</b>			
<b>담당자 연락처</b>	성명		직위
	유선전화		H.P
	E-mail		Fax
<b>컨설팅 희망일</b> (요일, 가능 시간)	*별도 협의 가능		
KOSHA-MS 인증여부		<input type="checkbox"/> 인증 <input type="checkbox"/> 인증예정(진행중) <input type="checkbox"/> 미인증	
한국산업안전보건공단 컨설팅 시행 여부		<input type="checkbox"/> 시행 <input type="checkbox"/> 시행한적 없음	
2025년도 인천고아역시에서 추진하는 「위험성평가 컨설팅 사업」을 위와 같이 신청하며, 컨설팅 시 대표이사·경영책임자, 안전관리자가 참여하는 등 위험성 평가 이행을 적극 추진 할 것을 확인합니다.			
		2025 년	월      일
신청인		(서명 또는 인)	
「개인정보보호법」제15조(개인정보 수집·이용)에 의한 인천광역시의 개인정보 수집, 제3자 제공 동의 안내 1. 개인정보 수집·이용 목적 : 인천광역시의 사업수행을 위한 업무연락, 컨설팅 시 민간기관(제3자) 사업수행을 위한 업무연락 2. 수집·이용 개인정보 : 성명, 휴대전화, 일반전화, e-mail    3. 보유·이용기간 : 컨설팅 년도 3년간 4. 개인정보 수집·이용에 동의하지 아니할 수 있으며 이 경우 컨설팅 등을 제공받을 수 없음.			
<b>위와 같이 개인정보 수집·이용에 동의하십니까?</b>		<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음	

신청 문의 : 인천광역시 노동정책과 산업안전팀 정미애(032-440-4418)