

방역관리자 지정서

영 업 자

영업장 명칭		사업자 등록번호	
대 표 자		전 화	
영업 소재지			

방역관리자

성 명		생년월일	
주 소			
직 책		자 격	

감염병 (COVID-19) 대응을 위한 방역관리자 업무 지침에 따라
당 사업장에서는 『방역관리자』를 상기와 같이 지정합니다.

20 년 월 일

대표 : (인)