

제 19-06-023 호

소 독 증 명 서

대상시설	상호(명칭) : 경희고등학교		실 시 면 적 (용 적) 건물전체(매점포함) m ²
	소 재 지 : 서울특별시 동대문구 경희대로 26		
	관리(운영)자 확 인	직 위 :	
		성 명 : (인)	
소독기간	2019 . 06 . 15		
소독내용	종 류 : 살충, 살균, 구서		
	약품사용내용	닥터솔루션(살균) 더 존 킬러(살충)	
<p>「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제54조제1항 및 같은 법 시행규칙 제40조제2항에 따라 위와 같이 소독을 실시하였음을 증명합니다.</p> <p>2019 년 06 월 15 일</p> <p>소독 실시자 상 호(명칭) : (주) 웰 빙 소 재 지 : 경기도 하남시 하남대로517(천현동)</p> <p>성명(대표자) : 권 기 백 (인)</p>			