

제 25-09-393 호

소 독 증 명 서

대상시설	상호(명칭)	사랑섬김요양원1호	실시면적	196.46 m ² (실내/외)
	소재지	경기도 부천시 성곡로 77, 4층 (여월동, 정훈빌딩)		
	관리(운영)자 확인	직 위 : 대 표		
		성 명 : 공영란 (인)		

소독일자	2025년 9월 18일
------	--------------

소독내용	종 류 : 살충/살균/살서 소독
	약품 사용 내역 룽다운 플러스(희석) 100ml / 피크린 마스터(희석) 250ml / 쿠마펜펠렛 0.5g / 차아염소산수 2,500ml / 아발론50유제(희석) 10ml / 프로텍 유제(희석) 50ml

「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제54조제1항 및 같은 법 시행규칙 제 40조제2항에 따라 위와 같이 소독을 실시하였음을 증명합니다.

2025년 09월 18일

소독실시자

상호(명칭)

실 버 넷

소재지

서울시 강서구 남부순환로11가길 114, 1층(공향동)

성명(대표자)

주 대 일

