

제 1 - 421 호

소 독 증 명 서

대상 시설	상호(명칭) 다사랑어르신학교		실시 면적(용적) 건물전체			
	소재지 하동군 악양면 악양동로 366-11					
	관리(운영)자 확인	직위	원 장			
		성명	이 채 아 (인)			
소독기간		2026. 10. 02 ~				
소독 내용	종류	살서, 살균, 살충 소독				
	약품 사용 내용	브로디파룸 150g 염화-n-알킬 디메틸 에틸 벤질암모늄 외 - 50ml 롱다운플러스 - 200ml 맥스포스겔(히드라메칠론)100g				

「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제54조제1항 및 같은 법 시행규칙 제40조제2항에 따라 위와 같이 소독을 실시하였음을 증명합니다.

2026년 10월 02일

원 본 대 조 필

이 서류는 보건소에 신고합니다.



소독 실시자 상호(명칭) : 이 - 그 린

소재지 : 창원시 마산합포구 고운로 118

성명(대표자) : 김 영 식



제 1 - 422 호

소 독 증 명 서

대상 시설	상호(명칭) 다사랑어르신학교		실시 면적(용적) 집단급식시설	
	소재지 하동군 악양면 악양동로 366-11			
	관리(운영)자 확인	직위 원 장		
		성명 이 채 아 (인)		
소독기간	2026. 10. 02 ~			
소독 내용	종류	살충 소독		
	약품 사용 내용	맥스포스겔(히드라메칠론)25g		

「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제54조제1항 및 같은 법 시행규칙 제40조제2항에 따라 위와 같이 소독을 실시하였음을 증명합니다.

2026년 10월 02일

원본대조필



이 서류는 보건소에 신고합니다.

소독 실시자 상호(명칭) : 이 - 그 린
 소재지 : 창원시 마산합포구 고운로 118
 성명(대표자) : 김 영 식

