

제 2016-02-22 호

소 독 증 명 서

대상 시설	상 호(명 칭)	강남구민회관
	실 시 면 적	건물전체
	소 재 지	서울시 강남구 삼성로 154
	관리(운영)자 확인	

소 독 기 간	2016년 02월 05일
---------	---------------

소독 내용	종 류	살충, 살균
	약품 사용 내용	롱 다 운 150ml 닥터솔루션 100ml

「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제54조 제1항 및 같은 법 시행규칙 제40조 제2항에 따라 위와 같이 소독을 실시하였음을 증명합니다.

2016년 02월 05일

소독 실시자 상호(명칭) 드림장애인보호작업장

소 재 지 서울 양천구 신월6동 563-1

성명(대표) 조 인 숙



제 2016-02-63 호

소 독 증 명 서

대상 시설	상 호(명 칭)	강남구민체육관
	실 시 면 적	건물전체
	소 재 지	서울시 강남구 개포동 1271
	관리(운영)자 확인	
소 독 기 간		2016년 02월 21일
소독 내용	종 류	살충, 살균
	약품 사용 내용	롱 다 운 100ml 닥터솔루션 50ml

「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제54조 제1항 및 같은 법 시행규칙 제40조 제2항에 따라 위와 같이 소독을 실시하였음을 증명합니다.

2016년 02월 21일

소독 실시자 상호(명칭) 드림장애인보호작업장

소 재 지 서울 양천구 신월6동 563-1

성명(대표) 조 인 숙



제 2016-01-17 호

소 독 증 명 서

대상 시설	상 호(명 칭)	강남스포츠문화센터
	실 시 면 적	건물전체(9,914㎡)
	소 재 지	서울시 강남구 밤고개로1길 52
	관리(운영)자 확인	

소 독 기 간	2016년 01월 17일
---------	---------------

소독 내용	종 류	살충, 살균
	약품 사용 내용	롱 다 운 2,500㎖ 닥터솔루션 100㎖ 이 지 케 어 1,000㎖ 맥스포스겔 30g

「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제54조 제1항 및 같은 법 시행규칙 제40조 제2항에 따라 위와 같이 소독을 실시하였음을 증명합니다.

2016년 01월 17일

소독 실시자 상호(명칭) 드림장애인보호작업장

소 재 지 서울 양천구 신월6동 563-1

성명(대표) 조 인 숙



제 2016-02-62 호

소 독 증 명 서

대상 시설	상 호(명 칭)	강남스포츠문화센터
	실 시 면 적	건물전체(9,914㎡)
	소 재 지	서울시 강남구 밤고개로1길 52
	관리(운영)자 확인	

소 독 기 간	2016년 02월 21일
---------	---------------

소독 내용	종 류	살충, 살균
	약품 사용 내용	롱 다 운 2,500㎖ 닥터솔루션 100㎖ 이 지 케 어 1,000㎖ 맥스포스겔 30g

「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제54조 제1항 및 같은 법 시행규칙 제40조 제2항에 따라 위와 같이 소독을 실시하였음을 증명합니다.

2016년 02월 21일

소독 실시자 상호(명칭) 드림장애인보호작업장

소 재 지 서울 양천구 신월6동 563-1

성명(대표) 조 인 숙



제 2016-02-02 호

소 독 증 명 서

대상 시설	상 호(명 칭)	대진체육관
	실 시 면 적	건물전체(795m ²)
	소 재 지	서울시 강남구 개포로109길62
	관리(운영)자 확인	

소 독 기 간	2016년 02월 01일
---------	---------------

소독 내용	종 류	살충, 살균
	약품 사용 내용	롱 다 운 100ml 닥터솔루션 20ml

「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제54조 제1항 및 같은 법 시행규칙 제40조 제2항에 따라 위와 같이 소독을 실시하였음을 증명합니다.

2016년 02월 01일

소독 실시자 상호(명칭) 드림장애인보호작업장

소 재 지 서울 양천구 신월6동 563-1

성명(대표) 조 인 숙



제 2016-02-87 호

소 독 증 명 서

대상 시설	상 호(명 칭)	강남구청직장어린이집
	실 시 면 적	건물전체
	소 재 지	서울시 강남구 학동로 426
	관리(운영)자 확인	
소 독 기 간		2016년 02월 26일
소독 내용	종 류	살충, 살균
	약품 사용 내용	롱 다 운 50mℓ 이지케어 1L

「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제54조 제1항 및 같은 법 시행규칙 제40조 제2항에 따라 위와 같이 소독을 실시하였음을 증명합니다.

2016년 02월 26일

소독 실시자 상호(명칭) 드림장애인보호작업장

소 재 지 서울 양천구 신월6동 563-1

성명(대표) 조 인 숙



제 2016-02-01 호

소 독 증 명 서

대상 시설	상 호(명 칭)	언주초교공영주차장
	실 시 면 적	공영주차장
	소 재 지	서울시 강남구 남부순환로363길 19
	관리(운영)자 확인	
소 독 기 간		2016년 02월 01일
소독 내용	종 류	살충, 살균
	약품 사용 내용	롱 다 운 450ml 닥터솔루션 20ml

「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제54조 제1항 및 같은 법 시행규칙 제40조 제2항에 따라 위와 같이 소독을 실시하였음을 증명합니다.

2016년 02월 01일

소독 실시자 상호(명칭) 드림장애인보호작업장

소 재 지 서울 양천구 신월6동 563-1

성명(대표) 조 인 숙



제 2016-02-01 호

소 독 증 명 서

대상 시설	상 호(명 칭)	언북초교공영주차장,
	실 시 면 적	공영주차장
	소 재 지	서울시 강남구 삼성로135길 42
	관리(운영)자 확인	

소 독 기 간	2016년 02월 01일
---------	---------------

소독 내용	종 류	살충, 살균
	약품 사용 내용	롱 다 운 450ml 닥터솔루션 20ml

「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제54조 제1항 및 같은 법 시행규칙 제40조 제2항에 따라 위와 같이 소독을 실시하였음을 증명합니다.

2016년 02월 01일

소독 실시자 상호(명칭) 드림장애인보호작업장

소 재 지 서울 양천구 신월6동 563-1

성명(대표) 조 인 숙



제 2016-02-01 호

소 독 증 명 서

대상 시설	상 호(명 칭)	논현초교공영주차장
	실 시 면 적	공영주차장
	소 재 지	서울시 강남구 강남대로120길 33
	관리(운영)자 확인	

소 독 기 간	2016년 02월 01일
---------	---------------

소독 내용	종 류	살충, 살균
	약품 사용 내용	롱 다 운 450ml 닥터솔루션 20ml

「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제54조 제1항 및 같은 법 시행규칙 제40조 제2항에 따라 위와 같이 소독을 실시하였음을 증명합니다.

2016년 02월 01일

소독 실시자 상호(명칭) 드림장애인보호작업장

소 재 지 서울 양천구 신월6동 563-1

성명(대표) 조 인 숙



제 2016-02-01 호

소 독 증 명 서

대상 시설	상 호(명 칭)	포이초교공영주차장
	실 시 면 적	공영주차장
	소 재 지	서울시 강남구 개포로22길 87
	관리(운영)자 확인	

소 독 기 간	2016년 02월 01일
---------	---------------

소독 내용	종 류	살충, 살균
	약품 사용 내용	롱 다 운 450ml 닥터솔루션 20ml

「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제54조 제1항 및 같은 법 시행규칙 제40조 제2항에 따라 위와 같이 소독을 실시하였음을 증명합니다.

2016년 02월 01일

소독 실시자 상호(명칭) 드림장애인보호작업장

소 재 지 서울 양천구 신월6동 563-1

성명(대표) 조 인 숙



제 2016-02-01 호

소 독 증 명 서

대상 시설	상 호(명 칭)	영희초교공영주차장
	실 시 면 적	공영주차장
	소 재 지	서울시 강남구 일원로 21
	관리(운영)자 확인	

소 독 기 간	2016년 02월 01일
---------	---------------

소독 내용	종 류	살충, 살균
	약품 사용 내용	롱 다 운 450ml 닥터솔루션 20ml

「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제54조 제1항 및 같은 법 시행규칙 제40조 제2항에 따라 위와 같이 소독을 실시하였음을 증명합니다.

2016년 02월 01일

소독 실시자 상호(명칭) 드림장애인보호작업장

소 재 지 서울 양천구 신월6동 563-1

성명(대표) 조 인 숙



제 2016-02-01 호

소 독 증 명 서

대상 시설	상 호(명 칭)	개포동공원공영주차장
	실 시 면 적	공영주차장
	소 재 지	서울시 강남구 개포로 509
	관리(운영)자 확인	

소 독 기 간	2016년 02월 01일
---------	---------------

소독 내용	종 류	살충, 살균
	약품 사용 내용	롱 다 운 450ml 닥터솔루션 20ml

「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제54조 제1항 및 같은 법 시행규칙 제40조 제2항에 따라 위와 같이 소독을 실시하였음을 증명합니다.

2016년 02월 01일

소독 실시자 상호(명칭) 드림장애인보호작업장

소 재 지 서울 양천구 신월6동 563-1

성명(대표) 조 인 숙



제 2016-02-01 호

소 독 증 명 서

대상 시설	상 호(명 칭)	강남치매지원센터공영주차장
	실 시 면 적	공영주차장
	소 재 지	서울시 강남구 선릉로108길 27
	관리(운영)자 확인	

소 독 기 간	2016년 02월 01일
---------	---------------

소독 내용	종 류	살충, 살균
	약품 사용 내용	롱 다 운 450ml 닥터솔루션 20ml

「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제54조 제1항 및 같은 법 시행규칙 제40조 제2항에 따라 위와 같이 소독을 실시하였음을 증명합니다.

2016년 02월 01일

소독 실시자 상호(명칭) 드림장애인보호작업장

소 재 지 서울 양천구 신월6동 563-1

성명(대표) 조 인 숙



제 2016-02-01 호

소 독 증 명 서

대상 시설	상 호(명 칭)	도곡로21길7공영주차장
	실 시 면 적	공영주차장
	소 재 지	서울시 강남구 도곡로21길 27
	관리(운영)자 확인	

소 독 기 간	2016년 02월 01일
---------	---------------

소독 내용	종 류	살충, 살균
	약품 사용 내용	롱 다 운 450ml 닥터솔루션 20ml

「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제54조 제1항 및 같은 법 시행규칙 제40조 제2항에 따라 위와 같이 소독을 실시하였음을 증명합니다.

2016년 02월 01일

소독 실시자 상호(명칭) 드림장애인보호작업장

소 재 지 서울 양천구 신월6동 563-1

성명(대표) 조 인 숙



제 2016-02-01 호

소 독 증 명 서

대상 시설	상 호(명 칭)	도곡초교공영주차장
	실 시 면 적	공영주차장
	소 재 지	서울시 강남구 선릉로64길 33
	관리(운영)자 확인	

소 독 기 간	2016년 02월 01일
---------	---------------

소독 내용	종 류	살충, 살균
	약품 사용 내용	롱 다 운 450ml 닥터솔루션 20ml

「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제54조 제1항 및 같은 법 시행규칙 제40조 제2항에 따라 위와 같이 소독을 실시하였음을 증명합니다.

2016년 02월 01일

소독 실시자 상호(명칭) 드림장애인보호작업장

소 재 지 서울 양천구 신월6동 563-1

성명(대표) 조 인 숙



제 2016-02-01 호

소 독 증 명 서

대상 시설	상 호(명 칭)	신구초교공영주차장
	실 시 면 적	공영주차장
	소 재 지	서울시 강남구 압구정로14길 28
	관리(운영)자 확인	

소 독 기 간	2016년 02월 01일
---------	---------------

소독 내용	종 류	살충, 살균
	약품 사용 내용	롱 다 운 450ml 닥터솔루션 20ml

「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제54조 제1항 및 같은 법 시행규칙 제40조 제2항에 따라 위와 같이 소독을 실시하였음을 증명합니다.

2016년 02월 01일

소독 실시자 상호(명칭) 드림장애인보호작업장

소 재 지 서울 양천구 신월6동 563-1

성명(대표) 조 인 숙



제 2016-02-01 호

소 독 증 명 서

대상 시설	상 호(명 칭)	대왕초교공영주차장
	실 시 면 적	공영주차장
	소 재 지	서울시 강남구 헌릉로618길 8
	관리(운영)자 확인	

소 독 기 간	2016년 02월 01일
---------	---------------

소독 내용	종 류	살충, 살균
	약품 사용 내용	롱 다 운 450ml 닥터솔루션 20ml

「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제54조 제1항 및 같은 법 시행규칙 제40조 제2항에 따라 위와 같이 소독을 실시하였음을 증명합니다.

2016년 02월 01일

소독 실시자 상호(명칭) 드림장애인보호작업장

소 재 지 서울 양천구 신월6동 563-1

성명(대표) 조 인 숙

