

악취피해 기록지

발생일	시작시각	지속시간	관찰위치	냄새특징	기상관찰	생활영향

유해가스가 의심되거나 신체 이상이 있으면 안전한 곳으로 이동하고 적절한 도움을 받으세요. 냄새만으로 농도를 추정하지 않습니다.

확인자 _____ 서명 또는 날인 _____