

안전진단신청서(결과통지서 겸용)

접수번호	접수일자	처리기간
		1개월

신청인	상 호(명 칭)		사업자등록번호	
	성 명(대 표 자)			
	주 소			
	전 화 번 호		팩 스 번 호	

진 단 신 청 내 용

시설번호	어린이 놀이시설명	장 소	설치연월	진단희망일

「어린이놀이시설 안전관리법」 제15조제3항 및 같은 법 시행규칙 제16조제1항에 따라 안전진단을
위와 같이 신청합니다.

년 월 일
신 청 인 (서명 또는 인)

안전검사기관장 귀하

진 단 결 과

판 정	
조치필요사항	
비 고	

귀하가 년 월 일자로 신청한 안전진단 결과, 위와 같이 판정되었음을 「어린이놀이시설
안전관리법 시행규칙」 제16조제2항에 따라 통지합니다.

년 월 일

안전검사기관장

직인

첨부서류	없음	수 수 료 「어린이놀이시설 안전관리법 시행령」 제9조에 따른 수수료
------	----	---