

소방 신제품 심의 신청서

신청인	업체·기관(회사)명		사업자(법인)등록번호	
	주소			
	대표자 성명	전화번호	전자우편	
업무 담당자	소속 부서		직위	성명
	전화번호(휴대전화)		전자우편	
신청 제품명 (영문명)	명칭			
신청대상	[] 소방용품 (형식승인/성능인증:)		[] 소방제품	[] 소방장비 (소방장비 분류:)
신청제품 (요약사항)				
확인 사항	① 국내·외에서 이미 사용화된 기술 또는 상용화된 제품의 유·무(☐, ☐) ② 신청품과 관련하여 타사와 분쟁 또는 소송 중인 사항의 유·무(☐, ☐)			

「소방 신기술·신제품 심의 운영규정」 제8조에 따라 심의 신청서를 제출합니다.

년 월 일

신청인 성명 (서명 또는 인)

국립소방연구원장 귀하

첨부목록	설명서, 설계도서, 시험성적서, 견본품, 기타 기업인증 관련 등
------	-------------------------------------