

소방 신기술 인정서

기 술 명 : (승인번호 :)

회 사 명 :

대 표 자 :

소 재 지 :

인 정 번 호 :

인 정 내 용 :

유효 기 간 : 년 월 일 ~ 년 월 일

위 기술을 「소방 신기술·신제품 심의 운영규정」 제12조부터 제16조까지의 규정에 따른
소방 신기술로 인정합니다.

년 월 일

소 방 청 장

직인