

대 표 자 서 약 서

회사명		사업자등록번호	
주 소			

당사는 「소방장비의 인증에 관한 운영규정」에 의한 현장심사를 신청함에 있어 관련규정을 충분히 숙지 및 이해하고 있음을 확인하며, 품질관리체계 등의 심사 및 평가에 필요한 모든 정보를 적극적으로 제공하도록 하겠습니다.

또한, 지속적인 품질관리체계 유지를 위한 이행 사항을 관련 규정에 따라 성실히 준수할 것을 서약합니다.

년 월 일

신청인(대표자 및 회사명)

(서명 또는 인)

인증기관의 장 귀하