

소방고가차 운용사 보수교육 면제신청서

※ []에는 해당되는 곳에 "√"표시를 합니다.

접수번호	접수일	처리기간
면제 신청인	성명	생년월일
	자격명칭	자격번호
	소속기관	
	소속기관 소재지(주소)	

면제사유

년도 차 소방고가차 운용능력 보수교육을 면제하여 줄 것을 「소방고가차 운용능력 교육 및 시험에 관한 규정」 제22조제4항에 따라 위와 같이 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

(소방고가차 운용사 보수교육 기관의 장) 귀하

첨부서류	면제대상자임을 인정할 수 있는 서류 1부	수수료 없음
------	------------------------	--------

처 리 절 차



신청인 소방고가차 운용사 보수교육 기관의 장 소방고가차 운용사 보수교육 기관의 장 소방고가차 운용사 보수교육 기관의 장