

경비업

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

폐업  
휴업  
영업재개  
휴업기간연장

신고서

※ [ ]에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다. (앞쪽)

|          |                  |      |  |           |    |
|----------|------------------|------|--|-----------|----|
| 접수번호     |                  | 접수일자 |  | 처리기간      | 즉시 |
| 신고인      | 법인 명칭            |      |  | 허가번호      |    |
|          | 소재지              |      |  | (전화번호 : ) |    |
|          | 대표자              |      |  | 생년월일      |    |
| 신고<br>내용 | 주소               |      |  | (전화번호 : ) |    |
|          | 폐업 연월일           |      |  |           |    |
|          | 휴업기간 또는 영업재개 연월일 |      |  |           |    |
| 사유       |                  |      |  |           |    |

| 휴·폐업상황 |      |        |            |
|--------|------|--------|------------|
| 계약 회사명 | 경비장소 | 경비원 성명 | 경비원에 대한 조치 |
|        |      |        |            |

「경비업법」 제4조제3항, 같은 법 시행령 제5조제1항, 제2항 및 같은 법 시행규칙에 따라

경비업의

[ ]폐업

[ ]휴업

[ ]영업재개

[ ]휴업기간연장

을(를) 신고합니다.

년 월 일

신고인

(서명 또는 인)

시·도경찰청장 귀하

|      |     |           |
|------|-----|-----------|
| 첨부서류 | 허가증 | 수수료<br>없음 |
|------|-----|-----------|