

특수경비업무 [] 개시 신고서
[] 종료

접수번호		접수일자		처리기간	즉시
신고인	법인 명칭			허가번호	
	소재지			전화번호	
	대표자 성명			생년월일	
경비업무 수행시설	시설명				
	주소지				
도급내역	도급기간			도급액	
	경비원의 수				
경비업무의 기간	개시일				
	종료일				

「경비업법」 제4조제3항 및 같은 법 시행규칙 제5조제4항에 따라 위와 같이 특수경비업무의 (개시
• 종료)를 신고합니다.

이
의
의

신고인(대표자)

(서명 또는 인)

시·도경찰청장

귀하

첨부서류	없음	수수료 없음
------	----	-----------