

소방기술자의 업무중첩도 등에 관한 확인서

※ []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

발행번호

구 분	[] 소방기술자, [] 소방공사감리원	등 급	기계분야(), 전기분야()		
성 명		생년월일			
업 체 명		등록번호			
소방공사 감리원 교체현황	최근 1년간 현황(~)				
	구 분	상 주		일 반	
	교체건수	건		건	
	배치건수	건		건	
업무 중첩도 (진행중인용역)	구 분	용역명	발주자	배치기간	비고

소방시설 설계·감리업자의 사업수행능력 세부평가기준 제5조제2항에 따른 소방기술자의 업무중첩도 등이 위와 같음을 확인합니다.

년 월 일

한국소방시설협회장

직인