■ 소방의 화재조사에 관한 법률 시행규칙 [별지 제5호서식]

화재감정기관 지정신청서

(앞 쪽)

접수번호	접수일	처리기간 15일

신청인	성명(대표자)		생년월일	
	상호 또는 명칭 (법인명 또는 기관명)			
	주소(소재지) (전화번호)			

담당자	성명	(전화번호)

대표자 및 임원	성명	직책
	성명	직책
	성명	직책
	성명	직책

「소방의 화재조사에 관한 법률」 제17조제1항 및 같은 법 시행규칙 제10조에 따라 화재감정기관의 지정을 신청합니다.

년 월 일

신청인: (서명 또는 인)

소방청장 귀하

신청인(대표자) 첨부서류	1. 시설 현황에 관한 서류 2. 조직 및 인력 현황에 관한 서류(인력 현황의 경우에는 자격 및 경력을 증명하는 서류를 포함합니다) 3. 화재조사 관련 장비 현황에 관한 서류 4. 법인의 정관 또는 단체의 규약(법인 또는 단체인 경우만 해당합니다)
담당 공무원 확인사항	1. 법인 등기사항증명서(법인인 경우만 해당합니다) 2. 사업자등록증

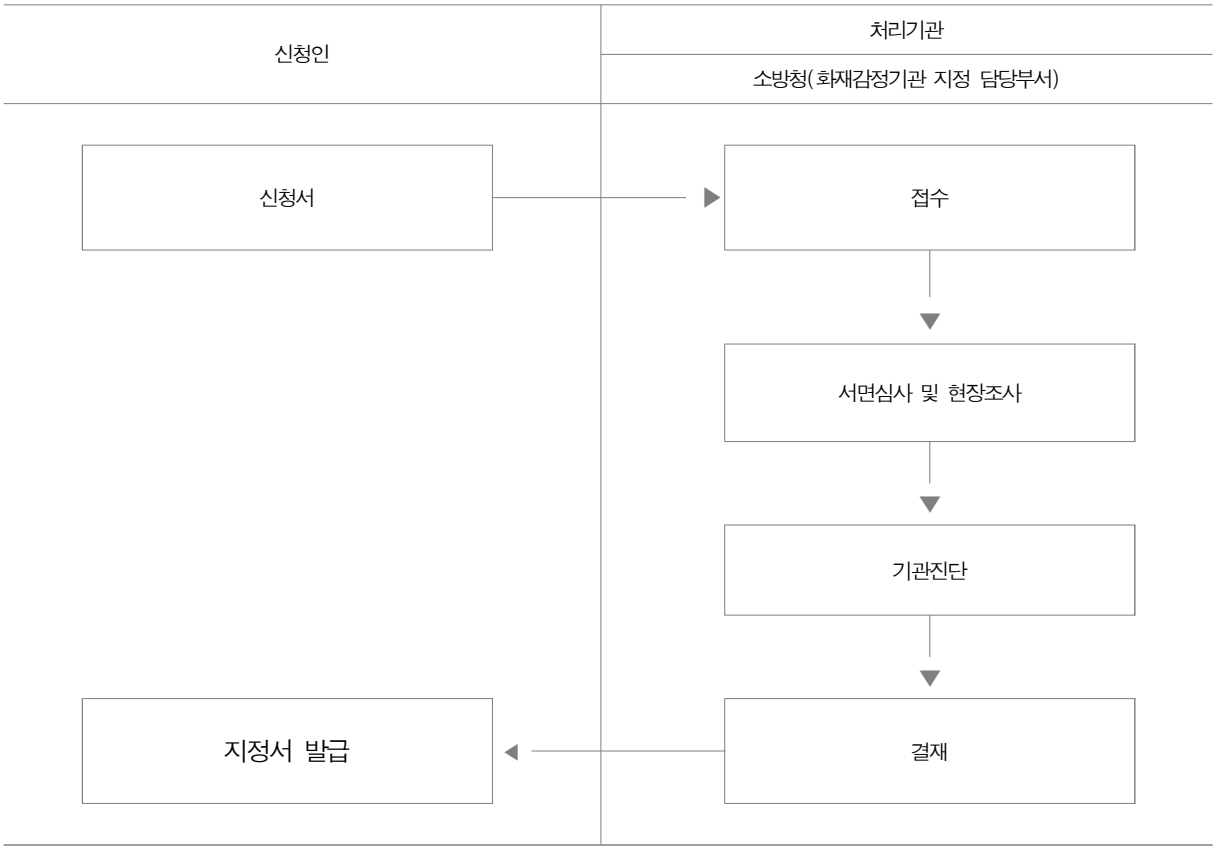
행정정보 공동이용 동의서

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 담당 공무원이 위의 담당 공무원 확인사항 중 사업자등록증을 확인하는 것에 동의합니다.

* 확인에 동의하지 않는 경우에는 신청인이 직접 서류를 제출해야 합니다.

신청인(대표자) (서명 또는 인)

210mm×297mm[백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)]

처 리 절 차

이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다.