제　　　호

화재감정기관 지정서

상 호(명 칭) :
대　표　자 :　　　　　　　　　　　　　　　생년월일 :
소　재　지 :

「소방의 화재조사에 관한 법률」 제17조제1항에 따라 위와 같이 지정되었음을 증명합니다.

년　　월　　일

소방청장　　직인