

## 소방산업 표준화사업 추진 전문기관 지정신청서

(앞쪽)

접수번호	접수일자	처리기간 20일
------	------	----------

신청인	기관명(법인명)	대표자 성명
	사업자등록번호	생년월일
	주소 (인터넷주소 포함)	(전화번호 : )

신청 사유	
-------	--

지정 기간	년 월 일부터 년 월 일까지 ( 년)
-------	----------------------

「소방산업의 진흥에 관한 법률」 제9조제2항과 같은 법 시행령 제8조제2항에 따라 소방산업 표준화사업 추진 전문기관 지정을 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

소방청장 귀하

### 첨부서류

신청인 제출서류	1. 표준화사업 조직과 인력 현황 1부 2. 표준화사업 시스템과 환경 조건 1부 3. 표준화사업 대상별 평가항목과 평가기준 등 평가 절차표 1부 4. 소방장비·기술 및 인력의 품질향상과 표준화사업 추진 실적 1부	수수료 없음
담당 공무원 확인사항	1. 법인 등기사항증명서(법인인 경우에만 해당합니다) 2. 사업자등록증명(주민등록번호가 제외된 사업자등록증명을 말합니다)	

### 행정정보 공동이용 동의서

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 담당 공무원이 「전자정부법」 제36조에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 위의 담당 공무원 확인 사항 중 제2호를 확인하는 것에 동의합니다. \*동의하지 않는 경우에는 신청인이 직접 사업자등록증 사본을 제출해야 합니다.

신청인

(서명 또는 인)

처리절차

이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다.

