

직종변경 신청서

※ 어두운 란은 신청인이 작성하지 않으며, []에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

접수번호	접수일자	처리기간	즉시
신 청 인	성명(한글)	생년월일	
	주소	(전화번호 :)	
소속회사	상호	대표자	
	업종	등록번호	
	소재지	(전화번호 :)	
변경 구분	[]기술자 []감리원		

「자격수첩 및 경력수첩의 발급절차 등에 관한 기준」 제9조제2항에 따라 위와 같이 직종변경을 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

한국소방시설협회장 귀하

유의사항			
1. 신청인의 서명 또는 날인은 본인이 직접 하여야 하며, 타인이 이를 위조하는 경우 「형법」 제239조에 따라 처벌받을 수 있습니다.			
2. 대리인이 직종변경을 신청하는 경우에는 실명확인을 위해 아래의 기재사항을 적어야 합니다.			
대리인	성명 (서명 또는 인)	생년월일	연락처