

소방기술 인정자격 및 경력관리 취소신청서

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

접수번호		접수일자		처리기간	3일
신청인	성명(한글)		생년월일	수첩번호	
	전자우편주소			전화번호	
	주소 (전화번호 :)				
신청구분	자격수첩 [] 경력수첩([]기술자 []감리원 []점검자)			반납여부	[]에 []아니오
취소사유					

「자격수첩 및 경력수첩의 발급절차 등에 관한 기준」 제14조에 따라 소방기술 인정자격 및 경력관리 취소를 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

○○○ 협회장 귀하

첨부서류			
신청인 제출서류	1. 신분증 원본(다만, 대리인의 경우에는 대리인 신분증 원본과 신청인의 신분증 사본을 말한다)		
	2. 자격수첩 또는 경력수첩 원본		
	3. 사망을 증명할 수 있는 서류(신청인이 사망한 경우에만 제출한다)		
	4. 성년후견인을 증명할 수 있는 서류(신청인이 피성년후견인의 경우에만 제출한다)		
유의사항			
1. 신청인의 서명 또는 날인은 본인이 직접 하여야 하며 타인이 이를 위조하는 경우 「형법」 제239조에 따라 처벌받을 수 있습니다. 다만, 사망, 피성년후견인의 경우에는 대리인이 신청할 수 있습니다.			
2. “○○○ 협회장 귀하”는 인정자격자, 기술자 및 감리원의 경우에는 “한국소방시설협회장”을 점검자의 경우에는 “한국소방 시설관리협회장”으로 구분하여 기재합니다.			
3. 대리인이 소방기술 인정자격 및 경력관리 취소를 신청하는 경우에는 실명확인을 위해 아래의 기재사항을 적어야 합니다.			
대리인	성명 (서명 또는 인)	생년월일	연락처