

화재안전성 검토 신청서

(앞쪽)

접수번호		접수일자		처리기간		30일	
신청자	성명(법인명)		생년월일(사업자 또는 법인등록번호)				
	주소		(전화번호:)				
화재 안전성 검토업자 또는 검토기관	상호(명칭)		등록번호		제 호		대표자
	소재지		(전화번호:)				
	화재안전성 검토를 수행한 자 성명		(서명 또는 인)				
검토 대상물 현황	상호(명칭)		용도				
	소재지		(전화번호:)				
	대지면적 m²		연면적 m²		건축면적 m²		
	규 모 지하		층, 지상		층		
용도변경 대상	검토 대상물 전체 [], 일부 [] 일부에 해당하는 경우, 층 호 해당 층 생활숙박시설의 거실 바닥면적 합계 m²						
모의실험 대상 여부	대상 []		「생활숙박시설의 오피스텔 용도변경을 위한 화재안전성 인정기준」 제5조제4항제1호에 따라 화재·피난 모의실험 검증 필요				
	비대상 []		「생활숙박시설의 오피스텔 용도변경을 위한 화재안전성 인정기준」 제5조제5항에 따라 제4항제1호에 따른 화재·피난 모의실험 생략 가능				

「건축법 시행령」 제48조제3항 및 「생활숙박시설의 오피스텔 용도변경을 위한 화재안전성 인정기준」 제6조제1항에 따라 위와 같이 화재안전성을 인정받기 위해 신청합니다.

년 월 일

신고인

(서명 또는 인)

○○ 소방서장 귀하

첨부서류	「생활숙박시설의 오피스텔 용도변경을 위한 화재안전성 인정기준」 제6조제1항 각 호에 따른 제출서류	수수료 없 음
------	--	------------