

안전확인시험기관 지정신청서

|      |             |           |      |     |
|------|-------------|-----------|------|-----|
| 접수번호 |             | 접수일       | 처리기간 | 60일 |
| 신청인  | 기관명         | 사업자등록번호   |      |     |
|      | 대표자         | 전자우편      |      |     |
|      | 주소          | 전화번호/팩스번호 |      |     |
| 신청범위 | (필요시 별지 사용) |           |      |     |

「전기용품 및 생활용품 안전관리법」 제14조제2항 및 같은 법 시행규칙 제23조제1항에 따라 안전확인시험기관의 지정을 위와 같이 신청합니다.

신청인

년 월 일

(서명 또는 인)

국가기술표준원장 귀하

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                        |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 첨부서류             | 1. 법인의 정관 또는 단체의 규약 1부<br>2. 「전기용품 및 생활용품 안전관리법」 제14조제1항에 따른 안전확인을 위한 제품 시험을 수행하기 위한 조직, 인력, 시험 설비 등을 기록한 사업계획서 1부<br>3. 「전기용품 및 생활용품 안전관리법」 제14조제1항에 따른 안전확인을 위한 제품 시험을 수행하기 위한 절차·방법 등을 기록한 업무규정 1부<br>4. 「전기용품 및 생활용품 안전관리법」 제14조제2항 및 같은 법 시행령 제11조에 따른 안전확인시험기관 지정기준을 충족한다는 사실을 증명하는서류 1부<br>5. 법인 등기사항증명서(법인인 경우로서 국가기술표준원장이 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 확인할 수 없는 경우에 한정한다) | 수수료<br><br>「전기용품 및 생활용품 안전관리법 시행령」 제17조 및 별표 2에 따른 수수료 |
| 국가기술표준원장<br>확인사항 | 법인 등기사항증명서(법인인 경우에 한정한다)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                        |

