

등록번호 제 호

화재위험평가대행자등록증

기관(업체)명칭:

대표자성명:

생년월일:

주사무소소재지:

(전화:)

평가담당부서소재지:

(전화:)

실험실소재지:

(전화:)

기타:

「다중이용업소의 안전관리에 관한 특별법」 제16조 및 같은 법 시행규칙 제16조 제5항에 따라 화재위험평가대행자로 등록하였음을 증명합니다.

년 월 일

소방청장

직인

[illegible][illegible]