

화재위험평가대행자 휴업·폐업신고서

※ []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

접수번호	접수일	처리일	처리기간	10일
신고인	기관(업체)명	전화번호		
	대표자 성명	주사무소 소재지		
	등록번호	등록일(발급일)		
휴·폐업 일시·사유	일시(휴업기간 또는 폐업일시)			
	사유			

「다중이용업소의 안전관리에 관한 특별법」 제16조제4항 및 같은 법 시행규칙 제19조제1항에 따라 화재위험평가대행자 [] 휴업 [] 폐업을 신고합니다.

년 월 일

신고인 (서명 또는 인)

소방청장 귀하

첨부서류	화재위험평가대행자등록증	수수료
		없음

