

제 호

## 실무교육기관 지정서

기 관 명:

대 표 자:

사업소 소재지:

지 정 번 호:

교 육 종 류:

「소방시설공사업법」 제29조제3항 및 같은 법 시행규칙 제32조제1항에 따라 실무교육기관으로 지정합니다.

년 월 일

소방청장

직인