

소방관계법령 위반사실 보고서

위 반 자	주 소	(전화번호)		
	성 명		생년월일	
위 반 업 소	소 재 지	(전화번호)		
	상 호 (업 체 명)		업 주 명 (대표이사)	
	사업자등록 (허가)연월일		업 종 (특정소방대상물 구분)	
위 반 내 용				
위 반 법 규				
적 용 법 규				
증 빙 자 료				
비 고	※ 소방시설관련업의 소방관계법령 위반사항 적발시 준용			

위의 소방관계법령 위반사실에 대하여는 입건 또는 과태료 처분 등이 필요하다고 인정되어 「예방소방업무처리규정」 제4조제1항에 따라 보고합니다.

년 월 일

보고자 계급

성명

(인 또는 서명)

작성요령

- 1. 위반업소란 중 사업자등록 연월일은 법인설립일·사업자등록일·위험물제조소등의 설치허가 연월일을 기재
- 2. 위반업소란 중 업종란은 관련 법령에 따라 허가·등록·신고 된 영업의 종류 및 「소방시설 설치 및 관리에 관한 법률 시행령」 별표 2에 따른 특정소방대상물의 종류(용도) 기재

※ 예시 : 노래연습장영업(근린생활시설)