

화재방지성능인증기관 지정 신청서

(앞쪽)

접수번호	접수일	발급일	처리기간 30일
사업자	회사명(기관명)	사업자등록번호	
	대표자	법인등록번호	
	주소 (전화번호:)		
	화재방지성능인증기관 소재지 (전화번호:)		

「담배사업법」 제11조의6제1항 및 같은 법 시행령 제4조의8제1항에 따라 저발화성담배의 화재방지성능인증기관기관 지정을 위와 같이 신청합니다.

년 월 일

신청인 성명(대표자)

(서명 또는 인)

소방청장 귀하

첨부서류	1. 화재방지성능인증을 위한 시험 방법 및 절차 등이 기재된 인증시험 수행 계획서 1부 2. 「담배사업법 시행령」 제4조의7 각 호의 요건을 갖추었음을 증명할 수 있는 자료 또는 서류 1부	수수료 없음
------	--	--------

처 리 절 차

이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다.

