

검사시설 확인신청서

※ 바탕색이 어두운 난은 신청인이 작성하지 않으며, []에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

접수번호	접수일자	처리기간	7일
※ 사업자등록번호와 전자우편주소는 「부가가치세법」에 따른 전자세금계산서 발급에 이용됩니다.			
신청인	상 호		
	대 표 자 성명	생년월일	
	사무소 소재지 (전화번호:)		
	전자우편주소(e-mail)		
	사업자등록번호		
세부내용	사업소 소재지		
	검사기관의 종류 [] 전문 [] 공인		

「고압가스 안전관리법」 제35조와 같은 법 시행규칙 제59조제1항에 따라 위와 같이 검사시설 확인을 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

한국가스안전공사사장 귀하

첨부서류	없음	수수료 「고압가스 안전관리법」 제34조제2항에 따라 산업통상부장관이 정하는 금액
------	----	---

처리절차						
신 청 신청인	➔	접 수 한국가스안전공사	➔	현지 확인 한국가스안전공사	➔	결과 통보