

소방시설업 휴업·폐업·재개업 신고서

※ [ ]에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

(앞쪽)

|       |                                          |      |  |               |  |
|-------|------------------------------------------|------|--|---------------|--|
| 접수번호  |                                          | 접수일자 |  | 처리기간 즉시       |  |
| 신 고 인 | 업종                                       | 등록번호 |  | 등록일           |  |
|       | 상호(명칭)                                   | 대표자  |  | 생년월일(외국인등록번호) |  |
|       | 주소<br>(전화번호: )                           |      |  |               |  |
| 구 분   | [ ] 휴 업 (휴 업 일:       년       월       일) |      |  |               |  |
|       | [ ] 폐 업 (폐 업 일:       년       월       일) |      |  |               |  |
|       | [ ] 재개업 (재개업일:       년       월       일)  |      |  |               |  |
| 신고사유  |                                          |      |  |               |  |

「소방시설공사업법」 제6조의2 및 같은 법 시행규칙 제6조의2제1항에 따라 소방시설업의 휴업·폐업 또는 재개업을 신고합니다.

년 월 일

신고인

(서명 또는 인)

「소방시설공사업법 시행규칙」 제6조의2제1항에 따라 위 신고인의 소방시설업 휴업·폐업 또는 재개업 신고가 소방시설업자협회를 경유하였음을 확인합니다.

년 월 일

경유확인자 소방시설업자협회장 (인)

시·도지사 귀하

|                  |                                                                                                                                                                                          |                |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 신 고 인<br>제출서류    | 1. 휴업·폐업의 경우: 등록증 및 등록수첩<br>2. 재개업의 경우<br>가. 등록기준 중 기술인력에 관한 사항을 확인할 수 있는 다음의 어느 하나에 해당하는 서류<br>1) 국가기술자격증<br>2) 소방기술 인정 자격수첩 또는 소방기술자 경력수첩<br>나. 출자·예치·담보 금액 확인서 1부(소방시설공사업의 경우만 해당합니다) | 수수료<br><br>없 음 |
| 소방시설업자협회<br>확인사항 | 국민연금가입자가입증명 또는 건강보험자격득실확인서                                                                                                                                                               |                |

행정정보 공동이용 동의서

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 소방시설업자협회가 「전자정부법」 제36조에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 위의 소방시설업자협회 확인사항을 확인하는 것에 동의합니다. \* 동의하지 않는 경우에는 신고인이 직접 관련 서류를 제출하여야 합니다.

신고인

(서명 또는 인)

처리절차

이 신고서는 아래와 같이 처리됩니다.

