

소방공사감리자 변경신고서

※ [ ]에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다. (앞쪽)

|                     |                     |      |         |                     |          |      |    |
|---------------------|---------------------|------|---------|---------------------|----------|------|----|
| 접수번호                |                     | 접수일자 |         | 처리기간                |          | 2일   |    |
| 특정소방<br>대 상 물       | 상호(명칭)              |      |         | 용도 구분               |          |      |    |
|                     | 소재지                 |      |         | (전화번호 : )           |          |      |    |
|                     | 구 조                 | 지하   | 층, 지상   | 층, 연면적              | m², 바닥면적 | m²,  | 개동 |
|                     | 대지면적                |      | m²      | 연면적                 | m²       | 건축면적 | m² |
| 관 계 인               | 성명(기관 또는 법인명)       |      |         | 생년월일<br>(외국인등록번호)   |          |      |    |
|                     | 주소                  |      |         | (전화번호 : )           |          |      |    |
| 구 분                 | 변경 전                |      |         | 변경 후                |          |      |    |
| 소방공사<br>감리업자        | 상호(명칭)<br>(전화번호 : ) |      |         | 상호(명칭)<br>(전화번호 : ) |          |      |    |
|                     | 소재지                 |      |         | 소재지                 |          |      |    |
| 감리종류                | 등록번호(제 호)           |      |         | 등록번호(제 호)           |          |      |    |
|                     | 대 표자                |      |         | 대 표자                |          |      |    |
| 감리종류                | 상주감리[ ] 일반감리[ ]     |      |         | 상주감리[ ] 일반감리[ ]     |          |      |    |
| 소방공사<br>감 리 원       | 성 명                 |      | 분야/등급   |                     | 감리원 구분   |      |    |
|                     |                     |      |         |                     |          |      |    |
|                     |                     |      |         |                     |          |      |    |
| 소방공사<br>감리기간        | 년 월 일부터             |      | 년 월 일까지 |                     |          |      |    |
| 감리대상<br>소방시설<br>종 류 |                     |      |         |                     |          |      |    |
| 변경사유                |                     |      |         | 공정                  |          |      |    |

「소방시설공사업법」 제17조제2항 및 같은 법 시행규칙 제15조제2항에 따라 소방공사감리자의 변경 사항을 신고합니다.

신고인 (서명 또는 인)

소방본부장/소방서장 귀하

|      |                                                                                                                                                           |            |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 첨부서류 | 1. 소방공사감리업 등록증 사본 1부 및 등록수첩 사본 1부<br>2. 해당 소방시설공사를 감리하는 소속 감리원의 감리원 등급을 증명하는 서류 각 1부<br>3. 「소방시설공사업법 시행규칙」 별지 제22호서식의 소방공사감리계획서 1부<br>4. 소방공사 감리계약서 사본 1부 | 수수료<br>없 음 |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|

작성요령

동일 구역 내에 둘 이상의 특정소방대상물이 있는 경우에는 연면적이 가장 넓거나 층수가 가장 높은 것을 기준으로 적으십시오.

처 리 절 차

이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다.

