

신인도평가신고서

신고인	상호	전화번호
	대표자	업종 및 등록번호

품질경영 인증 (ISO9000 시리즈)	국제 품질인증규격	인증번호
	품질인증기관	품질인증기관 [] 국내, [] 국외
	인증유효기간	인증일
	인증범위	

우수소방 시설공사 업자지정	지정기관	지정일
	지정공사명	지정공종

표창수상	표창기관	수상일
	표창공사명	지정공종

위 사항은 사실과 틀림없음을 확인합니다.

년 월 일

대표자 (서명 또는 인)

※ 국가·지방자치단체·공공기관에서 우수소방시설공사업자지정 및 표창을 받은 경우에만 해당합니다.

첨부서류	1. 품질경영인증서(ISO9000 시리즈) 사본(원본대조필) 2. 관계기관으로부터 우수소방시설공사업자 지정 인정가능한 서류(공문) 3. 관계기관으로부터 받은 표창 등 수상 인정가능한 서류(공문)
------	--