

소방시설등의 자체점검 [] 면제 [] 연기 신청 결과 통지서

※ []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

신청 대상	건물명(업체명)		
	주소 (전화번호)		
신청인	성명	생년월일	
	주소	(전화번호)	
신청내용	면제(연기) 기간		
	[] 면제 [] 연기	1. 「재난 및 안전관리 기본법」 제3조제1호에 해당하는 재난이 발생한 경우 2. 경매 등의 사유로 소유권이 변동 중이거나 변동된 경우 3. 관계인의 질병, 사고, 장기출장의 경우 4. 그 밖에 관계인이 운영하는 사업에 부도 또는 도산 등 중대한 위기가 발생하여 자체점검을 실시하기 곤란한 경우	
처리 내용	면제(연기) 여부 [] 승인 [] 불승인		
	승인된 경우	면제(연기) 기간:	
		향후 자체점검 기간:	
		권고사항:	
불승인 된 경우	사유:		

「소방시설 설치 및 관리에 관한 법률」 제22조제6항 및 같은 법 시행규칙 제22조제2항에 따라 면제 또는 연기 신청 결과를 알려드립니다.

년 월 일

○○ 소방본부장 또는 ○○ 소방서장

직인

이 통지에 대한 문의 사항 및 불편·애로 사항이 있으시면 담당자 ○○○(☎)에 연락하시면 친절하게 상담해 드리겠습니다.