

소방시설등의 자체점검 결과 이행계획 완료 연기신청 결과 통지서

※ []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

연기신청 대상	건물명(업체명)	
	주소 (전화번호)	
신청인	성명	생년월일
	주소 (전화번호)	
신청 내용	당초 기간	
	연기신청기간	
	연기신청사유	
	[] 1. 「재난 및 안전관리 기본법」 제3조제1호에 해당하는 재난이 발생한 경우 [] 2. 경매 등의 사유로 소유권이 변동 중이거나 변동된 경우 [] 3. 관계인의 질병, 사고, 장기출장 등의 경우 [] 4. 그 밖에 관계인이 운영하는 사업에 부도 또는 도산 등 중대한 위기가 발생하여 이행계획을 완료하기 곤란한 경우	
처리 내용	연기 여부 [] 승인 [] 불승인	
	연기 사유	
	연기된 기간	

「소방시설 설치 및 관리에 관한 법률」 제23조제5항 후단 및 같은 법 시행규칙 제24조제2항에 따라 위와 같이 소방시설등의 자체점검 결과 이행계획 연기신청에 대한 처리 결과를 알려드립니다.

년 월 일

○○ 소방본부장·소방서장

직인

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