

소방시설관리사증 재발급 신청서

접수번호		접수일자	처리기간
			3일
신청인	성명	전화번호 (핸드폰)	
	생년월일	합격연월일	
자격번호	제 호		
주소			
재발급신청 사유			

「소방시설 설치 및 관리에 관한 법률」 제25조제6항 및 같은 법 시행규칙 제27조제1항에 따라 위와 같이 소방시설관리사증의 재발급을 신청합니다.

일
이
그

신청인: (서명 또는 인)

○○ 소방서장 귀하

첨부서류	1. 소방시설관리사증(못 쓰게 된 경우만 해당합니다) 2. 신분증 사본 3. 사진(3cm×4cm) 1장	수수료 1만원
------	---	------------

처리절차

