

소방시설관리업 등록대장					
등록번호 제 호			등록연월일		
상호			전화번호		
대표자			생년월일		
업등록 구분: [] 전문 [] 일반					
영업소 소재지					
소방기술자 보유 현황					
주된 기술인력		보조 기술인력		보조 기술인력	
기술자격증번호	성명	기술자격증번호	성명	기술자격증번호	성명

(뒤쪽)

[illegible]