

소방시설관리업 지위승계 신고서

※ []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

(앞쪽)

접수번호			접수일자			처리기간 10일	
지위승계인 (새로 설립되는 법인)	업종		등록번호	제 호	등록일자		
	상호		대표자		생년월일		
	주소	(전화:)					
	영업소 소재지						
	임원	성명	주소				
승계전 등록인	업종		등록번호	제 호	등록일자		
	상호		대표자		생년월일		
	주소	(전화:)					
승계사유							
「소방시설 설치 및 관리에 관한 법률」 제32조제3항 및 같은 법 시행규칙 제35조제1항에 따라 위와 같이 소방시설관리업의 지위승계를 신고합니다.							
년 월 일							
신고인: (서명 또는 인)							
○○ 특별시장·통합특별시장·광역시장·특별자치시장·도지사·특별자치도지사 귀하							

신 고 인 (대 표 자) 제출서류	1. 소방시설관리업 등록증 및 등록수첩 2. 계약서 사본 등 지위승계를 증명하는 서류 1부 3. 「소방시설 설치 및 관리에 관한 법률 시행규칙」 별지 제21호서식의 소방기술인력대장 및 기술자격증(경력수첩을 포함합니다)	수수료 2만원
담당 공무원 확인사항	1. 법인등기부 등본(법인인 경우만 해당합니다) 2. 사업자등록증(개인인 경우만 해당합니다) 3. 「소방시설 설치 및 관리에 관한 법률 시행규칙」 제30조제1항에 따라 제출하는 소방기술인력대장에 기록된 소방기술인력의 국가기술자격증 4. 담당 공무원의 확인에 동의하지 않으면 신고인이 제1호부터 제3호까지에 해당하는 서류의 사본을 직접 제출해야 합니다.	

행정정보 공동이용 동의서

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 담당 공무원이 위의 담당 공무원 확인사항을 확인하는 것에 동의합니다.

신고인(대표자)

(서명 또는 인)

210mm×297mm[백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)]

처리절차

이 신고서는 아래와 같이 처리됩니다.

