

소방기술인력 보유 현황

상 호	
대 표 자	

일련번호	성 명	생년월일	입사일	자 격 내 용		비고
				종목 및 등급	등록번호	

「소방시설 설치 및 관리에 관한 법률 시행규칙」 제37조제1항에 따라 위와 같이 소방기술인력을 보유하고 있음을 확인합니다.

년 월 일

대표자: (서명 또는 인)

비고: 기술인력 1명이 둘 이상의 자격증을 소지하고 있는 경우 대표 자격종목만 적습니다.

첨부서류	1. 국가기술자격증 또는 소방기술자경력수첩 사본 2. ()년 12월 말 회사에 근무하고 있음을 증명하는 서류	수수료 없 음
------	--	------------