

신인도평가 가점사항 확인서

상호	전화번호
대표자	등록번호
업등록 구분 [] 전문 [] 일반	

1. 품질경영인증(ISO 9000 시리즈)

국제품질인증 규격		품질인증기관	[] 국내 [] 해외
인증번호		인증일	
		인증유효기간	
인증범위			

2. 우수소방시설관리업자지정

지정기관		지정일	
지정공종		지정공사명	

3. 표창 수상

표창기관		수상일	
지정공종		표창공사명	

4. 특허 보유

특허	제 호	등록일	
출원번호		등록번호	

5. 전년도 기술개발투자액

연구개발	원	인력개발	원
------	---	------	---

「소방시설 설치 및 관리에 관한 법률 시행규칙」 제37조제1항에 따라 위와 같이 신인도평가 가점 사항을 확인합니다.

년 월 일

대표자: (서명 또는 인)

귀하

비고: 국가·지방자치단체·공공기관에서 우수소방시설관리업자 지정 및 표창을 받은 경우에만 해당합니다.

첨부서류	1. 품질경영인증서(ISO 9000 시리즈) 사본(원본대조를 마쳐야 합니다) 2. 소방시설등의 점검 관련 표창 사본 3. 특허증 사본(원본대조를 마쳐야 합니다) 4. 소방시설관리업 관련 기술 투자를 증명할 수 있는 서류
------	---