

[] 조치명령 연기신청서
[] 이행명령

※ []에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

접수번호	접수일자	처리기간	3일
신청인	성명	생년월일	
	주소	(전화번호)	
신청내용	건물명(업체명)	용도	
	주소	(전화번호)	
	연기기간		
	연기사유		
	그 밖에 필요한 사항		

「소방시설 설치 및 관리에 관한 법률」 제54조제1항, 같은 법 시행령 제49조제2항 및 같은 법 시행규칙 제42조제1항에 따라 위와 같이 조치명령 등의 연기를 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

소방청장, ○○ 소방본부장 또는 소방서장 귀하

첨부서류	「소방시설 설치 및 관리에 관한 법률 시행령」 제48조제1항 각 호의 어느 하나에 해당하는 사유 조치명령 등을 그 기간 내에 이행할 수 없음을 증명할 수 있는 서류	수수료 없음
------	---	-----------

처리절차

