

소방장비 인증 신청서

접수번호		접수일	처리기간
제 조 자	회사명	사업자등록번호	
	대표자	전자우편	
	주소	전화번호/팩스번호	
판매자 (판매자가 인증을 신청하는 경우)	회사명	사업자등록번호	
	대표자	전자우편	
	주소	전화번호/팩스번호	
대리인	성명	전자우편	
	주소	전화번호/팩스번호	
인증신청 소방장비	소방장비명	형식	

「소방장비관리법」 제12조제2항, 같은 법 시행령 제11조 및 같은 법 시행규칙 제8조제1항에 따라 위와 같이 소방장비 인증을 신청합니다.

년 월 일

신청인(회사명 및 대표자)

(서명 또는 인)

인증기관의 장 귀하

붙임 서류	1. 사업자등록증 사본 또는 이에 준하는 서류(동일한 제품을 제조하는 공장이 둘 이상인 경우에는 공장별로 첨부합니다) 2. 위임장 등 대리인임을 증명하는 서류(대리인이 신청하는 경우만 해당합니다) 3. 소방장비 설명서 4. 소방장비의 부품 명세표 5. 기계제작도면 등 기술 관련 서류 6. 품질관리체계 운영 등에 관한 자료 7. 「소방장비관리법 시행령」 제12조제3항에 따라 제품심사 및 현장심사를 생략하는 경우 그 증명 서류	수수료 「소방장비관리법 시행령」 제17조제1항에 따라 인증기관의 장이 산정한 수수료
-------	--	---

