

소방장비 인증기관 지정내용 변경신청서

접수번호		접수일	처리기간
신청인	기관명	사업자등록번호	
	대표자	전자우편	
	주소	전화번호/팩스번호	
변경사항	(필요시 별지 사용)		

「소방장비관리법 시행규칙」 제11조제4항에 따라 위와 같이 지정내용 변경을 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

소방청장 귀하

담당 공무원 확인사항	법인등기사항증명서 또는 사업자등록증	수수료 없음
----------------	---------------------	--------

행정정보 공동이용 동의서

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 담당 공무원이 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 위의 담당 공무원 확인 사항 중 사업자등록증을 확인하는 것에 동의합니다. *동의하지 아니하는 경우에는 신청인이 사업자등록증을 제출해야 합니다.

신청인 (서명 또는 인)

처 리 절 차

