

면제확인 신청서

접수번호		접수일시	처리기간
신 청 인	회사명	사업자등록번호	
	대표자	전자우편	
	주소	전화번호/팩스번호	
제 조 자	제 조 국 명		
	회사명		
대 리 인	성명	전자우편	
	주소	전화번호/팩스번호	
대상제품	소방장비명	형식	

면제확인 신청 사유

[] 국가 간 상호인정협정에 따라 소방청장이 정하여 고시하는 외국의 인증기관에서 인증을 받은 경우

[] 인증기관이 상호 인정계약을 체결한 외국의 기관에서 인증을 받은 경우

「소방장비관리법」 제15조, 같은 법 시행령 제22조제1항 및 같은 법 시행규칙 제13조제1항에 따라 위와 같이 소방장비 인증의 면제 확인을 신청합니다.

년 월 일

신청인(회사명 및 대표자) (서명 또는 인)

한국소방산업기술원장 귀하

붙임 서류	1. 사업자등록증 사본 또는 이에 준하는 서류(같은 제품을 제조하는 공장이 둘 이상인 경우에는 공장별로 첨부합니다) 2. 위임장 등 대리인임을 증명하는 서류(대리인이 신청하는 경우만 해당합니다) 3. 「소방장비관리법」 제15조 각 호의 어느 하나에 해당한다는 사실을 증명하는 서류 및 소방장비 설명서	수수료 없음
-------	---	--------

처 리 절 차

