

완공검사합격확인증재교부신청서

※ 뒤쪽의 작성방법을 읽고 작성하시기 바랍니다.
 (앞쪽)

접수번호	접수일자	재교부연월일	처리기간	3일
설치자	성명		생년월일	
	주소 (전화번호 :)			
설치 장소				
제조소등의 구분			저장소 또는 취급소의 구분	
설치 또는 변경의 허가 연월일 및 허가번호	년	월	일	/ 제 호
설치 또는 변경의 완공검사 연월일 및 완공검사번호	년	월	일	/ 제 호
탱크검사 연월일 및 검사번호	년	월	일	/ 제 호
신청 이유				

「위험물안전관리법 시행령」 제10조제3항에 따라 제조소등의 완공검사합격확인증의 재교부를 신청합니다.

년 월 일

주소

신청인

(전화번호:)

성명

(서명 또는 인)

특별시장·통합특별시장·광역시장·특별자치시장·도지사·특별자치도지사
 소방서장 귀하

첨부서류	없음	수수료	없음
------	----	-----	----

작성방법

- 1. 법인의 경우 성명란에는 법인의 명칭 및 대표자 성명을, 생년월일란에는 법인등록번호를, 주소란에는 주된 사무소의 소재지를 각각 기입하고, 외국인의 경우 생년월일란에는 외국인등록번호 또는 여권번호를 적습니다.
- 2. 이송취급소의 경우에는 설치장소란에 배관의 기점·종점 및 경과지의 시·군·구를 적고 기점 및 종점의 사업소명을 같이 적습니다.
- 3. 음영으로 된 부분은 적지 않습니다

처리절차

이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다.

