

형식시험 등의 특례적용 신청서

접수번호		접수일		처리기간 30일	
신청인 (법인 대표자)	성명(명칭)		사업자등록번호		
	상 호		전화번호		
	사업장 주소				
품 목		품 명		형 식	
확인받으려는 특례					

「소방용품의 품질관리 등에 관한 규칙」 제14제1항에 따라 형식시험 등의 특례적용을 신청합니다.

년 월 일

신청인(대표자 및 상호)

(서명 또는 인)

한국소방산업기술원 귀하

첨부서류	형식시험 등의 특례에 해당함을 증명하는 서류 * 신기술제품의 경우에는 견본품을 함께 제출하여야 합니다.	수수료 없음
------	--	-----------

처 리 절 차

이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다.

