

현장처리물품 방염성능검사 신청서

(앞쪽)

접수번호		접수일		처리기간 7일	
신청인 (법인·은 대표자)	성명(명칭)			상 호	
	방염처리업 등록번호			전화번호	
	주 소				
방염처리장소	상 호			대표자 성명	
	주 소				
방염물품	구 분	대상물품		처리방법	면 적(㎡)
	시료1				
	시료2				
	시료3				
	처리기간	~		면 적 계	
사용방염제	제조업체명			형식승인번호	
	제조연월			제품검사합격 표시번호	

「소방용품의 품질관리 등에 관한 규칙」 제3조제1항에 따라 위와 같이 현장처리물품의 방염성능검사를 신청합니다.

년 월 일

신청인(대표자 및 상호)

(서명 또는 인)

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

첨부서류	시공명세서 1부 ※ 현장처리물품 방염성능검사 신청 시 가로 29cm, 가로 19cm 이상의 목재 및 합판을 종류별, 방염처리 방법별로 각각 1개 이상씩 제출하여야 합니다.	수수료 20,000원
------	--	----------------