

방염성능검사 합격표시 발급신청서

접수번호		접수일	처리기간	즉시
신청인 (법인 대표자)	성명(명칭)	상 호		
	방염처리업등록번호	전화번호		
	주 소			
신청제품	품 명	형 식		
	신 청 일	신청수량		
	제 조 번 호 또는 로 트 번 호			
합격표시방법	☐ 증지 부착 ☐ 제품 직접 표시			

「소방용품의 품질관리 등에 관한 규칙」 제5조제4항에 따라 위와 같이 방염성능검사 합격표시 발급을 신청합니다.

년 월 일

신청인(대표자 및 상호)

(서명 또는 인)

한국소방산업기술원 귀하

첨부서류	소방청장이 정하는 합격표시 관리체계를 갖추었음을 증명하는 서류(방염대상물품에 직접 표시하는 방법으로 합격표시를 하려는 경우에 한정합니다)	수수료 없음
------	--	-----------