

제 호

우수 품질 인증서

신청인 성 명:

상 호:

사업장 주소:

「소방용품의 품질관리 등에 관한 규칙」 제28조에 따라 다음의 소방용품이 우수품질 제품임을 인증합니다.

1. 품 명:

2. 형 식:

3. 성능인증번호:

4. 조 건:

5. 비 고: (성능인증의 변경인증은 변경 전 성능인증번호 기재)

년 월 일

한국소방산업기술원

직인