

완성검사 연기 신청서

접수번호		접수일자		처리기간		(앞쪽) 즉시(3근무시간 이내)	
신청인	성명			생년월일			
	주소			(전화번호 :)			
법인	명칭						
	주소			(전화번호 :)			
허가 번호				허가 연월일			
업소명				대표자 성명			
업소 소재지				(전화번호 :)			
시설의 종류 및 명칭							
연기 사유 (부득이한 사유)							
연기 기간		년 월 일 ~		년 월 일			

「총포·도검·화약류 등의 안전관리에 관한 법률」 제43조 및 같은 법 시행규칙 제51조 제3항에 따라 위와 같이 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

경 찰 청 장
시·도경찰청장 귀하
경 찰 서 장

첨부서류	부득이한 사유를 증명할 수 있는 서류	수수료 없음
------	----------------------	-----------

처리절차

이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다.

