■ 소방시설 설치 및 관리에 관한 법률 시행규칙 [별지 제19호서식]

경력·재직증명서

성명		주민등록번호	
주소			
증 명 사 항	재직기간	소속 및 직위	담당 업무내용(구체적으로 기재할 것)
	~		
	~		
	~		
	~		

이 증명은 「소방시설 설치 및 관리에 관한 법률」 제25조제2항, 같은 법 시행령 제43조제3항 및 같은 법 시행규칙 제29조제2항에 따라 소방시설관리사 응시자격 증명을 위한 것이므로 사실 그대로 작성하였으니 위의 경력(재직)을 증명하여 주시기 바랍니다.

년 월 일

신청인: (서명 또는 인)

위 기재사항이 사실과 다름없음을 증명하며, 이 증명이 허위작성 또는 위조 등으로 사실과 다른 경우에는 공·사문서의 위조, 변조 및 이와 비슷한 행위 등으로 인한 형사처벌도 감수하겠습니다.

년 월 일

기관명·명칭 또는 상호:

소재지:

기관납세번호 또는 대표자 주민등록번호:

대표자: (서명 또는 인)

작성자 직·성명
(서명 또는 인)

소방청장 귀하

210㎜×297㎜[백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)]