■ 소방용품의 품질관리 등에 관한 규칙 [별지 제1호서식] <개정 2023. 6. 23.>

소방용품 성능확인 검사신청서

접수번호	접수일	처리기간 접수일로부터 20일

상 호(건물명)		대표자 성명	
사업자등록번호		전화번호	
사업장 주소			

검사대상 소방용품	품 목	검사 수량	시험 시료		
			순번	제조업체	제조번호

「소방시설 설치 및 관리에 관한 법률」 제17조제2항 및 「소방용품의 품질관리 등에 관한 규칙」 제2조의2제1항에 따라 위와 같이 소방용품의 성능확인 검사를 신청합니다.

년 월 일

신청인(대표자 및 상호) (서명 또는 인)

소방청장 귀하

첨부서류		수수료
	1. 성능확인대상 소방용품 세부 목록 각 1부. (순번, 품목, 제조업체명, 제조년월, 제조번호 및 제품검사 합격표시번호를 포함합니다.) 2. 사업자등록증 사본 1부. 3. 별표 1 제2호에 따라 추출한 검사대상 소방용품(별도 송부)	「소방용품의 품질관리 등에 관한 규칙」 제2조의2제9항에서 규정한 금액

처리절차

신청서 작 성	접 수	검 사	판 정	결과통보
신청인	소방청 (검사대행기관)	소방청 (검사대행기관)	소방청 (검사대행기관)	소방청 (검사대행기관)

210mm×297mm[백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)]