■ 소방용품의 품질관리 등에 관한 규칙 [별지 제1호의3서식] <개정 2017. 2. 15.>

선처리물품 방염성능검사 신청서

(앞쪽)

접수번호	접수일	처리기간	희망 검사일부터 7일

신청인 (법인은 대표자)	성명(명칭)		상 호	
	전화번호		희망수검일	
	주 소			
	방염처리업등록번호			
방염물품	제조번호	품 명	수 량	섬유소재
수 입 처 (방염처리된 재료를 수입하여 생산하였을 경우)	대표자(수입국명)		상 호	
	소재지			
사용방염제	형식승인을 받은 업체명			
	형식승인번호			
	제품검사 합격번호			

「소방용품의 품질관리 등에 관한 규칙」 제3조제1항에 따라 위와 같이 선처리물품의 방염성능검사를 신청합니다.

년 월 일

신청인(대표자 및 상호) (서명 또는 인)

한국소방산업기술원 귀하

첨부서류		
	1. 수입신고확인증 사본(수입한 선처리물품만 첨부합니다) 1부 2. 방염제의 독성시험 성적서(수입한 선처리물품 중 방염제를 사용한 경우에만 첨부합니다) 1부	수수료 「소방용품의 품질관리 등에 관한 규칙」 별표 15을 참조하십시오.

210mm×297mm[백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)]

처 리 절 차

이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다.

