■ 소방용품의 품질관리 등에 관한 규칙 [별지 제25호서식] <개정 2017. 7. 26.>

제품검사 전문기관 지정취소 신청서

접수번호	접수일자	처리기간 3일

신청인	명칭(법인명)	사업자등록번호
	대표자	생년월일
	지정번호	
	사업소의 소재지	
사유		

「소방용품의 품질관리 등에 관한 규칙」제36조제1항에 따라 소방용품의 제품검사 전문기관의 지정취소를 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

소방청장 귀하

첨부서류	없 음	수수료 없음

210㎜×297㎜[백상지 80g/㎡]