■ 소방용품의 품질관리 등에 관한 규칙 [별지 제28호서식] <개정 2016.1.27.>

확인시험 의뢰서

(앞쪽)

접수번호	접수일	처리기간	방염물품 : 7일 소방용품 : [별표 5],[별표 8]

의뢰인 (법인은 대표자)	성명(명칭)	사업자등록번호
	상 호	전화번호
	주 소	
신청제품	품 명	제 조 사
	형식승인번호	형 식
	제조번호 또는 로트번호(신청수량)	제조연월
시험항목		

「소방용품의 품질관리 등에 관한 규칙」 제41조에 따라 위(방염대상물, 소방용품)에 대하여 확인시험을 의뢰합니다.

년 월 일

의뢰인(대표자 및 상호)

(서명 또는 인)

한국소방산업기술원 귀하

첨부서류	없음	수수료 「소방용품의 품질관리 등에 관한 규칙」 별표16을 참조하십시오.

210mm×297mm[백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)]

처 리 절 차

이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다.

