■ 소방시설공사업법 시행규칙 [별지 제17호서식] <개정 2025. 1. 23.>

소방시설공사 완공검사신청서

※ [ ]에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

접수번호	접수일자	처리기간 3일

신 청 인	상호(명칭)	등록번호 (제 호)	대표자
	소재지		(전화번호 :)
시공장소	상호(명칭)		주요 용도
	소재지		(전화번호 :)
	구 조	지하 층, 지상 층, 개동	
	대지면적	연면적	건축면적
소방시설의 종 류			
책임시공 및 기술관리 소방기술자	성명		분야/등급
공사 종류	[ ] 신설 [ ] 증설 [ ] 개설 [ ] 이전 [ ] 정비 [ ] 그 밖의 공사		
착공신고일			완공일

「소방시설공사업법」 제14조제1항 및 같은 법 시행규칙 제13조제1항에 따라 소방시설공사 완공검사를 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

소방본부장/소방서장 귀하

첨부서류	설계도서 1부(「소방시설공사업법」 제13조제1항에 따른 착공신고 또는 같은 조 제2항에 따른 변경신고 이후 설계도서가 변경되지 않거나, 법 제20조에 따라 공사감리 결과를 통보하는 경우에는 제외합니다)	수수료 없 음