■ 소방시설공사업법 시행규칙 [별지 제24호서식] <개정 2025. 1. 23.>

# 소방공사감리원 배치통보서

(앞쪽)

| 접수번호 | 접수일자 | 처리기간 즉시 |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| 특정소방 대상물 | 상호(명칭) | 용도 구분 |
| | 소재지 (전화번호 : ) | |
| | 구 조 지하 층, 지상 층, 연면적 ㎡, 바닥면적 ㎡, 개동 | |
| | 대지면적 ㎡ 연면적 ㎡ 건축면적 ㎡ | |
| 관 계 인 | 성명(기관 또는 법인명) (서명 또는 인) | 생년월일 (외국인등록번호) |
| | 주소 (전화번호 : ) | |

| | 성 명 | 분야/등급 | 감리원 구분 |
|---|---|---|---|
| 소방공사 감 리 원 | | | |
| | | | |
| 감리원의 감리기간 | 년 월 일부터 년 월 일까지 | | |
| 감리대상 소방시설 종 류 | | | |

「소방시설공사업법 시행규칙」 제17조제1항에 따라 감리원 배치를 통보합니다.

년 월 일

소방공사감리업자 (서명 또는 인)

소방공사감리원 (서명 또는 인)

**소방본부장/소방서장** 귀하

| 첨부서류 | | 수수료 |
|---|---|---|
| | 1.「소방시설공사업법 시행규칙」 별표 4의2 제3호나목에 따른 감리원의 등급을 증명하는 서류<br>2. 소방공사 감리계약서 사본 1부 | 없 음 |

210㎜×297㎜[백상지 80g/㎡ 또는 중질지 80g/㎡]

## 처 리 절 차

이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다.

