

소방안전관리자·소방안전관리보조자 선임 연기신청서

※ []에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

(앞쪽)

접수번호	접수일	처리기간	3일
------	-----	------	----

소방안전관리 소방대상물	상호(명칭)	용도구분
	주소 (전화번호)	
	구조 지하 층, 지상 층, 연면적 m ² , 바닥면적 m ² , 동	
	사용승인일 20 년 월 일	선임구분 [] 신축, [] 증축, [] 소유권변경, [] 용도변경, [] 해임

소방안전관리 업무 강습교육 접수자 또는 소방안전관리 자 자격시험응시 자 (선임예정자)	성명	생년월일(외국인등록번호)
	주소 (이메일 주소)	(전화번호)
	선임 예정 직위 [] 2급 소방안전관리자, [] 3급 소방안전관리자, [] 소방안전관리보조자	
	교육접수 / 응시접수 20 년 월 일 / 20 년 월 일	접수번호 / 응시번호 /
	강습기간 / 자격시험일 20 년 월 일 ~ 20 년 월 일 / 20 년 월 일	

그 밖의 필요한 사항	
-------------	--

「화재예방, 소방시설 설치·유지 및 안전관리에 관한 법률 시행규칙」 [] 제14조제3항 [] 제14조의2제3항에 따라 [] 소방안전관리자 [] 소방안전관리보조자 선임 연기를 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

소방본부장 또는 소방서장 귀하

첨부서류	- 소방안전관리자: 소방안전관리 강습교육접수증 사본 또는 소방안전관리자시험응시표 사본 - 소방안전관리보조자: 소방안전관리 강습교육접수증 사본	수수료 없음
------	---	-----------

처 리 절 차

이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다.

