

소방용품의 품질제품검사 합격표시 발급 신청서

접수번호	접수일	처리기간	즉시
신청인 (법인은 대표자)	성명(명칭)	사업자등록번호	
	상 호	전화번호	
	주 소		
신청제품	품 명	승인(인증)번호	
	형 식	품질제품검사 적용 구분	<input type="checkbox"/> 품질제품검사(Ⅰ) <input type="checkbox"/> 품질제품검사(Ⅱ) <input type="checkbox"/> 품질제품검사(Ⅲ)
	품질제품검사 적용 연월일	제조번호 또는 로트번호	
	제품완성 예정일	신청수량	
	최초 출고 예정일		
합격표시의 방법	<input type="checkbox"/> 증지 부착 <input type="checkbox"/> 날인 또는 각인 <input type="checkbox"/> 제품 직접 표시		

「소방용품의 품질관리 등에 관한 규칙」 제24조제4항제2호에 따라 위와 같이 소방용품의 품질 제품 검사 합격표시의 발급을 신청합니다.

년 월 일

의뢰인(대표자 및 상호)

(서명 또는 인)

한국소방산업기술원 또는 제품검사 전문기관 귀하

첨부서류	소방청장이 정하는 합격표시 관리체계를 갖추었음을 증명하는 서류(제품검사 합격 전 제품에 직접 표시하는 방법으로 합격표시를 하려는 경우에 한정합니다)	수수료 없음
------	--	-----------