

정밀안전검진 신청서

※ 바탕색이 어두운 칸은 신청인이 작성하지 않습니다.

접수번호	접수일자	처리기간 60일
------	------	----------

※ 사업자등록번호와 전자우편주소는 「부가가치세법」에 따른 전자세금계산서 발급에 이용됩니다.

신청인	상호		
	대표자 성명	생년월일	
	사무소 소재지	(전화번호:)	
	전자우편주소(e-mail)		
	사업자등록번호		

세부내용	사업의 종류	허가번호	허가 연월일
	사업소 소재지		
	검진희망 연월일		

「고압가스 안전관리법」 제16조의3제1항 및 같은 법 시행규칙 제35조제1항에 따라 위와 같이 고압가스의 제조(액화석유가스충전)시설에 대한 정밀안전검진을 신청합니다.

신청인 년 월 일
(서명 또는 인)

한국가스안전공사사장

귀하

한국산업안전보건공단이사장

첨부서류	없음	수수료 「고압가스 안전관리법」 제34조제2항에 따라 산업통상부장관이 정하는 금액
------	----	---

처리절차

