

## 검사시설 확인신청서

※ 바탕색이 어두운 칸은 신청인이 작성하지 않으며, [ ]에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

접수번호	접수일자	처리기간	7일
------	------	------	----

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

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

세부내용	사업소 소재지	
	검사기관의 종류	[ ] 전문 [ ] 공인

「고압가스 안전관리법」 제35조와 같은 법 시행규칙 제59조제1항에 따라 위와 같이 검사시설 확인을 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

한국가스안전공사사장 귀하

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

### 처리절차

