

검사대상기기검사증 재발급신청서

접수번호	접수일자	처리기간	즉 시
신청인	성명(대표자)	사업자등록번호	
	상호 또는 명칭		
	사무소 소재지	(전화번호)	
	사업소 소재지	(전화번호)	
	재발급신청이유		
검사대상 기기	검사증번호		
	기기명(형식)		
	용 량		
	검사유효기간 만료일		

「에너지이용 합리화법 시행규칙」 제31조의21제7항에 따라 위와 같이 재발급을 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

기 관 장 귀하

첨부서류	구 검사증 원본(검사증이 헐어 못쓰게 된 경우만 해당합니다)	수수료 없 음
------	-----------------------------------	------------