

완성검사 연기 신청서

(앞쪽)

접수번호	접수일자	처리기간	즉시(3근무시간 이내)
신청인	성명	생년월일	
	주소	(전화번호 :)	
법인	명칭		
	주소	(전화번호 :)	
허가 번호		허가 연월일	
업소명		대표자 성명	
업소 소재지		(전화번호 :)	
시설의 종류 및 명칭			
연기 사유 (부득이한 사유)			
연기 기간	년	월	일 ~ 년 월 일

「총포·도검·화약류 등 단속법」 제43조 및 같은 법 시행규칙 제51조제3항에 따라 위와 같이 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

경 찰 청 장
시·도경찰청장 귀하
경 찰 서 장

첨부서류	부득이한 사유를 증명할 수 있는 서류	수수료 없음
------	----------------------	-----------

처리절차

이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다.

