

불합격 승강기 재검사 신청서

※ 유의사항과 작성방법을 확인하시고 작성하여 주시기 바라며, []에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

(앞쪽)

접수번호	접수일자	① 처리기간 : 5일
------	------	-------------

상호(건물명)	대표자 성명
---------	--------

검사의 종류 완성검사 재검사 [], 정기검사 재검사 [], 수시검사 재검사 []

생년월일	사업자등록번호
------	---------

사무소 소재지	사무소 전화번호
---------	----------

승강기 소재지	전화번호
---------	------

검사 대상 승강기	승강기의 종류	층수	수량	제조업체		유지관리업체		불합격 검사일	재검사 희망일
				업체명	등록번호	업체명	등록번호		
		총 층	총 대						
		총 층	총 대						
		총 층	총 층						
		총 층	총 대						

「승강기시설 안전관리법」 제13조제2항 후단에 따라 위와 같이 불합격 승강기에 대해서 재검사를 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

귀하

첨부서류	없음	수수료 「승강기시설 안전관리법 시행규칙」 별표 9에서 정한 금액
------	----	--

유의사항

검사기관은 ①란의 처리기간까지 재검사업무 처리를 완료하여야 합니다. 다만, 신청인이 희망하는 일자에 재검사를 실시하는 경우에는 처리기간까지 처리한 것으로 봅니다.

처리절차

