안전관리수준평가 신청서

※ 바탕색이 어두운 난은 신청인이 작성하지 않습니다

※ 마당적이 어두군 신문 선정선이 작용하지 않습니다.							
접수번호		접수일자			처리기간	60일	
신청인	상호(명칭)						
	성명(대표자)			생년월일	d년월일 1		
	사무소 소	재지		전화번호			
신청내용	사업의 종류		허가번호	번호 ㅎ			
	사업소 소재지						
	희망일						
「도시가스사업법」 제17조의3제1항 및 같은 법 시행규칙 제27조의4제1항에 따라 위와 같이 안전관리수준평가를 신청합니다.							
						년 월 일	
			신청인			(서명 또는 인)	
한국가스안전공사사장 귀하							
					수수료		
첨부서류	없음				「도시가스사업법」 제44조제2항제4호에 따라 산업통상자원부장관이 정하는 수수 료		
워크 저 원							
처 리 젘 차							