

자동방화셔터 품질관리서

| | | | | |
|--------------|---|--|--|--------------------|
| 제출인 (건축주) | 성명(법인명) 주소 (전화번호 :) | | | |
| 공사현장 | 현장명 | | 지번 | |
| | 대지위치 | | | |
| 자재 개요 | <input type="checkbox"/> 연기 및 불꽃을 차단할 수 있는 시간이 60분 이상 | 셔터 규격 (가로 X 세로 X 두께) _____mm | 제품명 | 성적서 번호 (품질인정번호) |
| | 일체형 셔터 여부 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 | | |
| 자재 제조업자 | 성명 | 생년월일 | <input type="checkbox"/> 성능을 갖춘 <input type="checkbox"/> 품질인정을 받은 자동방화셔터 _____개를 <input type="checkbox"/> 자재유통업자 <input type="checkbox"/> 공사시공자에게 납품했음 소속 _____년 _____월 _____일 성명 (서명 또는 인) | |
| | 회사명 | 법인등록번호 | | |
| | 로트번호 | | | |
| | 주소 (전화번호 :) | | | |
| 자재 유통업자 | 성명 | 생년월일 | <input type="checkbox"/> 성능을 갖춘 <input type="checkbox"/> 품질인정을 받은 공급받은 자동방화셔터 _____개를 공사시공자에게 납품했음 소속 _____년 _____월 _____일 성명 (서명 또는 인) | |
| | 회사명 | 법인등록번호 | | |
| | 로트번호 | | | |
| | 주소 (전화번호 :) | | | |
| 공사 시공자 | 성명 | 생년월일 | <input type="checkbox"/> 성능을 갖춘 <input type="checkbox"/> 품질인정을 받은 자동방화셔터 _____개를 <input type="checkbox"/> 자재제조업자 <input type="checkbox"/> 자재유통업자로부터 인수했음 소속 _____년 _____월 _____일 성명 (서명 또는 인) <input type="checkbox"/> 성능을 갖춘 <input type="checkbox"/> 품질인정을 받은 자동방화셔터를 적정 하게 시공했음 소속 _____년 _____월 _____일 성명 (서명 또는 인) | |
| | 회사명 | 법인등록번호 | | |
| | 주소 (전화번호 :) | | | |
| | | | | |
| 공사 감리자 | 성명 | 자격번호 | <input type="checkbox"/> 성능을 갖춘 <input type="checkbox"/> 품질인정을 받은 자동방화셔터를 적정 하게 시공했음을 확인함 소속 _____년 _____월 _____일 성명 (서명 또는 인) | |
| | 사무소명 | 신고번호 | | |
| | 사무소주소 (전화번호 :) | | | |

「건축법」 제52조의4, 같은 법 시행령 제62조제1항제4호 및 「건축물의 피난·방화구조 등의 기준에 관한 규칙」 제24조의3제2항제4호에 따라 위와 같이 품질관리서를 제출합니다.

_____년 _____월 _____일
제출인(건축주) (서명 또는 인)

특별시장·광역시장·특별자치시장·특별자치도지사, 시장·군수·구청장 귀하

비고

1. 첨부서류 : 연기 및 불꽃을 차단할 수 있는 성능이 표시된 자동방화셔터 시험성적서(법 제52조의5제1항에 따라 품질인정을 받은 경우에는 품질인정서) 사본
2. 공사시공자와 공사감리자는 첨부된 시험성적서 또는 품질인정서의 위·변조 여부를 확인한 뒤 서명 또는 날인해야 합니다.
3. 공사감리자는 이 서식을 공사감리완료보고서에 첨부하여 건축주에게 제출해야 하며, 건축주는 「건축법」 제22조에 따른 사용승인을 신청할 때 「건축법 시행규칙」 별지 제17호서식의 사용승인 신청서와 함께 제출해야 합니다.
4. 자동방화셔터의 납품일 또는 시공완료일 등이 복수인 경우에는 이 서식을 각각 작성합니다.

210mm×297mm[백상지 80g/m²]