

가스용품 검사 신청서

※ 색상이 어두운 난은 신청인이 작성하지 않으며, []에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

접수번호	접수일	처리기간	7일
------	-----	------	----

※ 사업자등록번호와 전자우편주소는 「부가가치세법」에 따른 전자세금계산서 발행에 이용됩니다.

신청인	상호:				
	대표자:			생년월일:	
	사무소 소재지:			전화번호:	
	전자우편주소:				
	사업자등록번호:				

세부 내용	사업소 소재지:				
	가스용품	품목허가번호	규격	수량	로트번호 또는 제품번호
검사 희망 연월일:					

「액화석유가스의 안전관리 및 사업법」 제39조제1항 및 같은 법 시행규칙 제57조에 따라 가스용품의 검사를 받기 위하여 위와 같이 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

한국가스안전공사 사장 귀하

첨부서류	없 음	수수료 「액화석유가스의 안전관리 및 사업법」 제60조제2항제6호에 따라 산업통상자원부장관이 정한 수수료
------	-----	--

처 리 질 차

신청서 작성	➔	접 수	➔	현지 검사	➔	각인 또는 표시
신청인		한국가스안전공사		한국가스안전공사		한국가스안전공사