

제 호						
소방시설 완공검사증명서(일반용, 사용승인 동의용)						
완공검사 대상 특정소방대상물	상호(명칭)		주요 용도			
	소재지	(전화번호:)				
	구조	지하 층, 지상 층, 연면적 m ² , 바닥면적 m ² , 개동				
	대지면적		연면적		건축면적	
소유자	성명(기관 또는 법인명)		생년월일 (외국인등록번호)			
	주소	(전화번호:)				
소방시설 설계업자 또는 설계기관	상호(명칭)		등록번호	제 호	대표자	
	소재지	(전화번호:)				
소방공사 감리업자 또는 감리기관	상호(명칭)		등록번호	제 호	대표자	
	소재지	(전화번호:)				
소방시설 공사업자	상호(명칭)		등록번호	제 호	대표자	
	소재지	(전화번호:)				
소방시설등의 설치내용	시 설	해당 세부설비명		신고설비	완공 여부	
	소 화 설 비					
	경 보 설 비					
	피 난 설 비					
	소 화 용 수 설 비					
	소 화 활 동 상 설 비					
	방 염 물 품					
	실 내 장 식 물 불 연 화					
「소방시설공사업법」 제14조제3항 및 같은 법 시행규칙 제13조제2항에 따라 소방시설의 완공검사증명서를 발급합니다.						
년 월 일						
○○ 소방서장 작인						
※ 이 소방시설 완공검사증명서는 「소방시설공사업법」 제16조제1항에 따라 소방공사감리업자가 수행한 업무에 대한 확인사항입니다.						