

## 소방공사감리자 지정신고서

※ [ ]에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

(앞쪽)

접수번호	접수일자	처리기간	2일
------	------	------	----

특정소방 대 상 물	상호(명칭)	주요 용도
	소재지	(전화번호 : )
	구조          지하    층, 지상    층, 연면적          m <sup>2</sup> ,    개동, 연면적    합계          m <sup>2</sup>	

관 계 인	성명(기관 또는 법인명)	생년월일
	주소	(외국인등록번호)  (전화번호 : )

소방공사 감리업자	상호(명칭)	등록번호(제          호)	대표자
	소재지		(전화번호 : )

소방공사 감 리 원	성    명	분    야 / 등    급	감 리 원 구    분

소방공사 감리기간	년    월    일부터          년    월    일까지
--------------	--------------------------------------

감리대상 소방시설 종    류		감리구분 상주감리[    ] 일반감리[    ]
------------------------	--	----------------------------------

「소방시설공사업법」 제17조제2항 및 같은 법 시행규칙 제15조제1항에 따라 소방공사 감리자 지정을 신고합니다.

년          월          일

신고인

(서명 또는 인)

### 소방본부장 또는 소방서장 귀하

첨부서류	1. 소방공사감리업 등록증 사본 1부 및 등록수첩 사본 1부 2. 해당 소방시설공사를 감리하는 소속 감리원의 감리원 등급을 증명하는 서류 각 1부 3. 「소방시설공사업법 시행규칙」 별지 제22호서식의 소방공사감리계획서 1부 4. 소방시설설계 계약서 사본(「소방시설 설치 및 관리에 관한 법률 시행규칙」 제3조제2항에 따라 건축허가등의 동의요구서에 소방시설설계 계약서가 첨부되지 않았거나 첨부된 서류 중 소방시설설계 계약서가 변경된 경우에만 첨부합니다) 1부 및 소방공사감리 계약서 사본 1부	수수료 없    음
------	---	---------------

#### 작성요령

1. 연면적 : 동일 구역 내에 둘 이상의 특정소방대상물이 있는 경우에는 연면적이 가장 넓거나 층수가 가장 높은 것을 기준으로 적으십시오.
2. 연면적 합계 : 동일 구역 내에 둘 이상의 특정소방대상물이 있는 경우 각각 동의 연면적 합계를 적으십시오.

처 리 절 차

이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다.

