

실무교육기관 지정신청서

(앞쪽)

접수번호	접수일자	처리기간	30일
------	------	------	-----

신청인	명칭(법인명)		
	대표자	생년월일 (외국인등록번호)	
	주소		
	사업소 소재지	실무교육 외의 업무	

「소방시설공사업법」 제29조제3항 및 같은 법 시행규칙 제30조에 따라 실무교육기관 지정을 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

소방청장 귀하

첨부서류

신청인 제출서류	1. 정관 사본 1부 2. 대표자, 각 지부의 책임임원 및 기술인력의 자격을 증명할 수 있는 서류와 기술인력의 명단 및 이력서 각 1부 3. 건물임대차계약서 사본 또는 사무실의 사용권한을 증명할 수 있는 서류 각 1부 4. 교육장 도면 1부 5. 시설 및 장비명세서 1부	수수료 없음
담당 공무원 확인사항	1. 법인 등기사항증명서(법인인 경우) 2. 건물 등기사항증명서(건물의 소유자인 경우)	

처리절차

이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다.

