

소방공사감리자 변경신고서

※ []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다. (앞쪽)

접수번호		접수일자		처리기간		2일	
특정소방 대 상 물 (건축허가신청서 등 참고 기입)	상호(명칭)			용도 구분			
	소재지			(전화번호 :)			
	구 조 지하 층, 지상 층, 연면적 m², 바닥면적 m², 개동			예) 철근콘크리트 구조/ 콘크리트 지붕 지하0층, 지상 5층, 연면적 1,000㎡, 바닥면적 200㎡, 3개동			
	대지면적 m² 연면적 m² 건축면적 m²						
관 계 인 (건축주/발주처/ 감리지정신고인)	성명(기관 또는 법인명)			생년월일 (외국인등록번호)			
	주소			(전화번호 :)			
구 분		변경 전		변경 후			
소방공사 감리업자 (감리업 등록증 상 명칭 등 입력)	상호(명칭) (전화번호 :)		상호(명칭) (전화번호 :)				
	소재지		소재지				
	등록번호(제 호)		등록번호(제 호)				
	대 표 자		대 표 자				
감리종류		상주감리[] 일반감리[]		상주감리[] 일반감리[]			
소방공사 감 리 원	성 명		분야/등급		감리원 구분		
소방공사 감리기간		년 월 일부터		년 월 일까지			
감리대상 소방시설 종 류		소방시설법 시행령 별표1 소방시설 명칭으로 기입					
변경사유		공정					

「소방시설공사사업법」 제17조제2항 및 같은 법 시행규칙 제15조제2항에 따라 소방공사감리자의 변경 사항을 신고합니다.

년 월 일
신고인 (서명 또는 인)

일산소방서장 귀하

첨부서류	1. 소방공사감리업 등록증 사본 1부 및 등록수첩 사본 1부 2. 해당 소방시설공사를 감리하는 소속 감리원의 감리원 등급을 증명하는 서류 각 1부 3. 「소방시설공사사업법 시행규칙」 별지 제22호서식의 소방공사감리계획서 1부 4. 소방공사 감리계약서 사본 1부	수수료 없 음
------	--	----------------

작성요령
동일 구역 내에 둘 이상의 특정소방대상물이 있는 경우에는 연면적이 가장 넓거나 층수가 가장 높은 것을 기준으로 적으십시오.

처 리 절 차

이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다.

