## 안전진단 요청서

※ 색상이	※ 색상이 어두운 란은 신청인이 적지 않습니다. (앞 쪽								(앞 쪽)
접수번호				접수일			처리기간	30일	
신청인	추진위	<sup>식원회</sup>							
	명	칭							
	대표자	성명					생년월일		
		주소					전화번호		
	주된 <i>-</i> 소자	사무소 대지					전화번호		
기 존 건축물	대 지 위 치		<b>5</b>						
	사업계획승인일					사용검	사일		
	착 공 일					준 공 일			
	설 계 자					시 공 자			
	대 지 면 적			m²		건 축 면 적		m²	
	연 면 적			m²		용 적	률		%
	동 수				세 대 수				
	구 조 방 식					난 방 방 식			
	동 고유번호			동 명칭 및 번호	연면적 (m²)	동 고유	2번호	동 명칭 및 번호	연면적 (m²)
	신 청	사 유							

「도시 및 주거환경정비법」 제12조제2항 및 같은 법 시행규칙 제3조에 따라 위와 같이 안전진단을 신청합니다.

년 월 일

신청인 대표

(서명 또는 인)

## 특별자치시장 · 특별자치도지사

**시장 · 군수 · 구청장** 귀하

신청인	1. 사업지역 및 주변지역의 여건 등에 관한 현황도	수수료
제출서류	2. 결함부위의 현황사진	없음

## 처 리 절 차

이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다.

