

호송경비통지서

접수번호		접수일자		처리기간	즉시
통지인	법인 명칭			허가번호	
	대표자 성명			전화번호	
	소재지				
통지 내용	출발지				
	종착지				
	중간기착지	도내(지명)		관할경찰서	
		도외(지명)		관할경찰서	
	도급자(회사명)				
	주요호송품명				
	경비업무의 기간		. . .부터 . . .까지 (일간)		
	호송횟수		월 회		
경비원 명단	성 명		직 책	성 명	직 책
「경비업법 시행규칙」 제2조에 따라 위와 같이 통지합니다.					
년 월 일					
통지인(대표자)					
(서명 또는 인)					
OO 경찰서장 귀하					
첨부서류	없음				수수료 없음