

회 사 명 : (주) 고려엘리베이터
(전화: 02-444-6437, FAX: 02-444-2472)

문서번호 : 제2018-10-20
발행일자 : 2018.10.26
수 신 : 서울특별시장
참 조 : 건축기획과장
제 목 : 행정처분 사실 확인 요청

1. 귀 청의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 당사의 승강기유지관리업에 대한 행정처분 사실 확인을 요청하
오니 조속히 발급하여 주시기 바랍니다.

- . 조회기간 : 2017.10.01 ~ 2018.10.26
- . 발급용도 : 적격심사 평가용

회사명 : (주)고려엘리베이터
주 소 : 서울시 성동구 서울숲9길 11(성수동)
대표자 : 장 재 관

