

[]승인

해양치유지구 조성계획

[]변경승인

신청서

※ 색상이 어두운 난은 신청인이 작성하지 않으며, []에는 해당되는 곳에 "√"를 합니다.

접수번호	접수일시	처리기간	90일
신청인	성명(법인인 경우 그 명칭 및 대표자 성명)		
	생년월일(법인등록번호)	전화번호	
	주소		
해양치유지구	지구명		
	지정·변경 목적		
	위치	면적	
변경사항	변경승인을 신청하는 경우 변경의 사유 및 내용을 간략하게 기재합니다.		

「해양치유자원의 관리 및 활용에 관한 법률」 제14조제1항 본문 및 같은 법 시행규칙 제6조에 따라 위와 같이 해양치유지구 조성계획의 []승인·[]변경승인을 신청합니다.

신청인

년 월 일
(서명 또는 인)

해양수산부장관 귀하

제출서류	1. 해양치유지구 조성계획의 승인을 신청하는 경우 가. 법 제14조제2항 각 호의 사항이 포함된 조성계획 나. 해양치유지구 조성 부지의 기본 정보와 이용·권리 현황 다. 해양치유지구 내 토지의 소유권 또는 사용·수익권, 공유수면 점용·사용권 등 권리를 확인할 수 있는 서류 라. 「토지이용규제 기본법」 제8조제3항에 따른 지형도면등(해도를 포함합니다) 마. 「해양치유자원의 관리 및 활용에 관한 법률」 제15조제1항에 따른 타당성조사의 결과 2. 해양치유지구 조성계획의 변경승인을 신청하는 경우 가. 변경의 사유 및 내용을 설명하는 서류 나. 「토지이용규제 기본법」 제8조제3항에 따른 지형도면등(해도를 포함합니다) 다. 「해양치유자원의 관리 및 활용에 관한 법률」 법 제15조제1항에 따른 타당성조사의 결과(변경부분에 관한 내용으로 한정합니다)	수수료 없음
------	--	-----------

