

해양치유지구 조성계획 타당성조사 신청서

※ 색상이 어두운 난은 신청인이 작성하지 않습니다.

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	조성계획의 변경승인을 위한 타당성조사를 신청하는 경우 조성계획 변경의 사유 및 내용을 간략하게 기재합니다.		

「해양치유자원의 관리 및 활용에 관한 법률」 제15조제1항, 같은 법 시행령 제15조제1항 및 같은 법 시행규칙 제8조에 따라 위와 같이 해양치유지구 조성계획의 타당성조사를 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

전문기관의 장 귀하

제출서류	1. 조성계획의 승인을 위한 타당성조사를 신청하는 경우 가. 「해양치유자원의 관리 및 활용에 관한 법률」 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) 2. 조성계획의 변경승인을 위한 타당성조사를 신청하는 경우 가. 제1호 각 목의 서류 나. 변경의 사유 및 내용을 설명하는 서류	수수료 「해양치유자원의 관리 및 활용에 관한 법률 시행령」 제15조제6항에 따른 금액
------	---	--

처리절차

