

해양치유지구 실시계획 []승인 []변경승인 신청서

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

접수번호	접수일시	처리기간	40일
신청인	성명(법인인 경우 그 명칭 및 대표자 성명)		
	생년월일(법인등록번호)	전화번호	
	주소		
신청내용	사업명칭		
	사업위치	사업면적	
	사업목적		
	시행방법	사업기간	
변경사항	실시계획의 변경승인을 신청하는 경우 변경의 사유 및 내용을 간략하게 기재합니다.		

「해양치유자원의 관리 및 활용에 관한 법률」 제17조제1항 및 같은 법 시행규칙 제9조에 따라 위와 같이 해양치유지구 실시계획의 []승인·[]변경승인을 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

지방해양수신청장 귀하

제출서류	1. 실시계획의 승인을 신청하는 경우 가. 「해양치유자원의 관리 및 활용에 관한 법률」 제17조제1항 각 호의 사항이 포함된 실시계획 나. 매수하거나 사용할 토지·물건 및 권리 등의 명세 다. 매수하거나 사용할 토지·물건 및 권리 등에 대한 매수·보상계획에 관한 서류 라. 공공시설의 설치·이전·철거 및 양여 등에 관한 조서 마. 「토지이용규제 기본법」 제8조제3항에 따른 지형도면등(해도를 포함합니다) 2. 실시계획의 변경승인을 신청하는 경우 가. 변경사항이 반영된 실시계획 나. 변경의 사유 및 내용을 설명하는 서류 다. 「토지이용규제 기본법」 제8조제3항에 따른 지형도면등(해도를 포함합니다)	수수료 없음
------	---	-----------

처리절차

