

낚시어선 안전성 검사신청서

접수번호	접수일자	처리기간	검사요청일부터 7일
소유자	성명(법인명)	생년월일 (법인등록번호)	
	주소		
	(전자우편 :) (전화번호 :) (팩스번호 :)		
어선	어선의 명칭	어선번호	
	검사요청일	검사장소	
비고			

「낚시 관리 및 육성법」 제25조의2제1항 및 같은 법 시행규칙 제16조의2제2항에 따라 낚시어선 안전성 검사를 신청합니다.

신청인

년 월 일
(서명 또는 인)

검사기관의 장 귀하

어선 명세	선 적 항			
	선 질 []강 []목 []FRP []그 밖의 선질 ()			
	총 톤 수	톤	배의 길이	미터
	추진기관	[kW] [PS] [대]	통신기기종류	
	최대승선인원 명(어선원: 명, 낚시승객: 명)			
	야간항행여부 []주간(일출 후부터 일몰 전까지) []야간(일몰 후부터 일출 전까지)			
첨부서류	어선검사증서 사본 1부			

