

보상금 이의신청서

※ 색상이 어두운 난은 신청인이 적지 않습니다

접수번호:		접수일:		처리기간: 30일	
신청인	성명(법인명):		생년월일(사업자등록번호):		
	주소:				
대리인	성명(법인명):		생년월일(사업자등록번호):		
	주소:				
	신청인과의 관계:		전화번호:		
	의		휴대전화번호:		
신청사유					

「내수면 가두리양식어업 면허기간 연장불허에 따른 손실보상에 관한 특별법」 제10조제1항 및 같은 법 시행령 제11조에 따라 해양수산부장관의 결정(결정번호 제 호, 년 월 일자)에 대하여 이의를 신청합니다.

신청인

년 월 일
(서명 또는 인)

대리인

(서명 또는 인)

해양수산부장관 귀중

첨부서류	이의신청 사유를 증명할 수 있는 자료 1부
------	-------------------------