

양식업 재개신고서

※ 색상이 어두운 란은 신고인이 적지 않습니다.

접수번호		접수일시		처리기간	즉시
신고인	성명(명칭)		생년월일(법인등록번호)		
	주소				
신고 내용	양식업의 종류		면허 번호 양식업 면허 제 호		
	휴업의 기간 년 월 일부터 년 월 일까지(년 개월)				
	재개하려는 일자 년 월 일				

「양식산업발전법」 제22조제3항 및 같은 법 시행규칙 제18조제2항에 따라 양식업의 재개를 위와 같이 신고합니다.

년 월 일

신고인 (서명 또는 인)

시·도지사
시장·군수·구청장 귀하

첨부서류	없 음	수수료 없 음
------	-----	------------

