■ 해양이용영향평가 등에 관한 업무처리규정 [별지 제27호서식]

발급번호	위 반 확 인 서	기관장인

기관(업체)명칭:
소 재 지:
대 표 자:

상기 본인은 20 년 월 일 법(률)에 따라 귀 기관에서 당사(시설)의 해양이용영향평가대행업의 등록·관리사항을 점검한 결과, 다음 사항이 지적되었기에 확인합니다.

- 다 음 -

1. 위반일시:
2. 근거법 조항:
3. 위반내용:

20 년 월 일

확인자(본인/대표자) (인)
참관자(사본수령인, 관리인) (인)
(우편발송일:)

점검자: 소속 직급 성명 (인)
소속 직급 성명 (인)
소속 직급 성명 (인)

○ ○ ○ ○ ○ 장 귀하