

화물적재고박지침서 승인신청서

접수번호	접수일자	처리일자	처리기간	7일
신청인	성명(법인은 명칭 및 대표자 성명)		생년월일	
	주소(법인은 주된 사무소 소재지)		전화번호	
선박제원	선박이름		선박종류	
	선박번호		총톤수	
	용도			

「선박안전법」 제39조제1항 및 「특수화물 선박운송 규칙」 제2조의6제1항에 따라 위와 같이 화물적재고박지침서의 승인을 받고자 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

지방해양수산청장
검사대행기관의 장 귀하

첨부서류	화물적재고박지침서 2부	수수료 없음
------	--------------	-----------

