

[] 안전진단대행업 [] 휴업 [] 폐업 신고서
[] 안전관리대행업

※ 바탕색이 어두운 난은 신청인이 작성하지 않으며, []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

접수번호		접수일시		처리기간 즉시	
신고인	상호(명칭)		설립 연월일		
	대표자 성명		사업자(법인) 등록번호		
	주소 (전화번호:)				
휴업 또는 폐업하려는 사업의 종류 및 내용					
휴업 기간 또는 폐업일					

「해상교통안전법」 제21조 또는 제55조제2항 및 같은 법 시행규칙 제21조에 따라 위와 같이 [] 안전진단대행업, [] 안전관리대행업의 [] 휴업 또는 [] 폐업을 신고합니다.

년 월 일

신고인 (서명 또는 인)

해양수산부장관(○○지방해양수산청장) 귀하

처리절차								
신고서 작성	→	접수	→	검토	→	결재	→	통보
신고인		처리기관: 해양수산부(안전진단대행업의 경우) 또는 지방해양수산청(안전관리대행업의 경우)						