

제 호

안전진단대행업자(종) 등록증

상호(명칭)	
대표자 성명	사업자(법인)등록번호:
소재지	(전화번호 :)
	(분사무소가 있는 경우 해당 분사무소 명칭 및 주소)

「해상교통안전법」 제18조제2항 및 같은 법 시행규칙 제18조제3항에 따라 안전진단대행업자(종)로 등록하였음을 증명합니다.

년 월 일

해양수산부장관 직인