

이해관계인 심판참여 신청서

※ 색상이 어두운 란은 신청인이 기재하지 않습니다.

접수번호		접수일		처리기간 5일	
이해관계인	성명			생년월일	
	주소			(전화번호:)	
사건진행번호		OO 해심 제 - 호			
사건명					
신청사유 (이해관계)					

「해양사고의 조사 및 심판에 관한 법률」 제44조의2 및 같은 법 시행규칙 제21조에 따라 위와 같이 심판 참여를 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

문의처(전화번호: / 팩스번호:)

OO해양안전심판원 심판장 귀하

첨부서류	「해양사고의 조사 및 심판에 관한 법률」 제44조의2 및 같은 법 시행규칙 제21조에 따른 이해관계가 있음을 증명하는 서류 1부	수수료 없음
------	---	-----------

