

재결서 등본 발급청구서

※ 색상이 어두운 난은 청구인이 작성하지 않습니다.

접수번호	접수일	처리기간
		1일
청 구 인	성 명	생년월일
	주 소 (전화번호:)	
재 결 번 호	○○ 해심 제 - 호	
사 건 명		
재 결 년 월 일		
청 구 사 유		
통 수		

「해양사고의 조사 및 심판에 관한 법률 시행령」 제61조 및 같은 법 시행규칙 제21조의3에 따라 재결서 등본의 발급을 청구합니다.

년 월 일

청구인

(서명 또는 인)

○○ 지방해양안전심판원장 귀하

문의처: ○○해양안전심판원 심판관실(전화번호:)	수수료 「해양사고의 조사 및 심판에 관한 법률 시행규칙」 제26조에 따 름. 본란이 부족시는 뒷면에 첨부
-----------------------------	--

