

실지조사에 대한 의견서

(앞 쪽)

접수번호	접수일	처리기간	즉시
------	-----	------	----

광업권자	상호 또는 명칭:	설립연월일:
	대표자 성명:	생년월일:
	주 소 : (전화번호:)	

광업권의 표시	광 구 소 재 지 :		
	등 록 번 호	제 호	광 업 지 적 지 적 제 호
	광 종 명 :	면 적	헥 타

실지조사의견 제출통지서접수 연월일:

실지조사에 대한의견:

「석탄산업법 시행령」 제43조제2항에 따라 실지조사에 대한 의견서를 위와 같이 제출합니다.

년 월 일

제출인 (서명 또는 인)

산업통상부장관 귀하

첨부서류	실지조사를 할 자의 명부와 그 자격을 증명하는 서류 1부.	수수료
		없음