

광해방지기술인 경력증명 발급 신청서

※ 색상이 어두운 난은 신청인이 작성하지 않습니다.

접수번호	접수일시	처리기간	즉시
신청인	성명	생년월일	
	전화번호 또는 휴대전화번호		
	전자우편주소		
	주소		
소속 회사	업체명(법인 또는 사업자등록번호)	전화번호	
발급 사유			
발급 번호			

「광산피해의 방지 및 복구에 관한 법률」 제18조의2제2항 및 같은 법 시행규칙 제9조의2제3항에 따라 광해방지기술인 경력증명서의 발급을 신청합니다.

년 월 일

신청인(본인)

(서명 또는 인)

수탁기관의 장 귀하

수수료	산업통상부장관이 승인한 비용
-----	-----------------

유의사항			
1. 신청인(본인)의 서명 또는 날인은 본인이 직접 해야 하며 다른 사람이 이를 위조하는 경우 「형법」 제239조에 따라 처벌받을 수 있습니다.			
2. 대리인이 신청·수령하는 경우에는 신청인(수령인)의 실명 확인을 위해 아래의 기재사항을 적어야 합니다.			
대리인	성명	생년월일	연락처
	(서명 또는 인)		