

부담금이의신청서

접수번호	접수일	처리기간	20일
------	-----	------	-----

신청인	상호·기관명:		
	성명(대표자):	법인등록번호(생년월일):	
	주된 사무소 소재지:	전화번호:	

사업장	광산명:		
	광종명:	광구등록번호:	
	광산소재지:	(전화번호:)	

당초 부과내역

납부번호	사업내용 사업량	부담금 부과일	부담금 부과금액	납부기한

이의신청 사유	
------------	--

「광산피해의 방지 및 복구에 관한 법률 시행령」 제25조제2항에 따라 위와 같이 부담금에 대한 이의를 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

한국광해관리공단 이사장 귀하

처 리 절 차

신청서 작성	→	접 수	→	검 토	→	현장실사	→	결 재	→	납 입
신청인		한국광해관리공단		한국광해관리공단		한국광해관리공단		한국광해관리공단		신청인