

해양보호생물인공증식증명서발급신청서

접수번호	접수일	발급·열람일시	처리기간	7일		
신청인	성 명(대표자)		생년월일			
	상 호(명칭)		전화번호			
	주 소(사업장 소재지)					
신청내역	보통명		학명			
	수량					
	지역	도(시)	군(구·시)	면(읍·동)	리	번지
	목적 및 용도					

「해양생태계의 보전 및 관리에 관한 법률 시행령」 제10조제1항 및 같은 법 시행규칙 제18조제1항에 따라 인공증식증명서 발급을 신청합니다.

년 월 일

신 청 인

(서명 또는 인)

광역시장·도지사·특별자치도지사 귀하

첨부서류	1. 인공 증식된 해양보호생물의 부모개체의 입수경위서 2. 보호시설 내역서(보호시설이 필요한 해양생물의 경우로 한정합니다) 3. 인공 증식의 방법 및 증식시설의 내역서	수수료 없음
------	---	---------------

작성방법

- 신청인이 개인인 경우 상호란은 기재하지 아니합니다.
- 주소란에는 개인인 경우 거주지 주소를, 기관인 경우 사업장 소재지를 각각 기재합니다.
- 지역란에는 증식·재배장소를 기재합니다

처리절차

