

제 호	
해양보호생물 인공증식증명서	
성 명(대표자)	생년월일
상 호(명칭)	전화번호
주 소(사업장 소재지)	
해양생물내역	
보통명	학명
수량(단위)	
지역	도(시) 군(구·시) 면(읍·동) 리 번지
입수경위(부모개체포함)	
목적 및 용도	
보관시설 내역	
「해양생태계의 보전 및 관리에 관한 법률 시행령」 제10조제1항 및 같은 법 시행규칙 제18조 제2항에 따라 인공 증식한 해양보호생물임을 증명합니다. 년 월 일 광역시장·도지사·특별자치도지사 직인	

(뒤 쪽)

인공 증식한 해양보호생물 인수·인계 내역

[illegible]