

손실보상청구서

접수번호	접수일	발급·열람일시	처리기간	10일
청구인	성 명(대표자)	생년월일		
	상 호(명 칭)	전화번호		
	주 소(사업장 소재지)			
청구내용	손실발생 연월일			
	손실발생 장소			
	손실의 내용			
	보상 요구액			

「해양생태계의 보전 및 관리에 관한 법률 시행령」 제32조제1항 및 같은 법 시행규칙 제43조에 따라 위 손실보상을 청구합니다.

년 월 일

신 청 인 (서명 또는 인)

해양수산부장관(시·도지사) 귀하

첨부서류	손실에 관한 증빙서류 1부	수수료 없음
------	----------------	-----------

처리절차



신청인

처 리 기 관
(해양수산부,
광역시·도 또는
특별자치도)

처 리 기 관
(해양수산부,
광역시·도 또는
특별자치도)

처 리 기 관
(해양수산부,
광역시·도 또는
특별자치도)

처 리 기 관
(해양수산부,
광역시·도 또는
특별자치도)