

선박평형수처리설비 형식승인시험의 완화·면제 신청서

※ 색상이 어두운 칸은 신청인이 작성하지 않습니다.

접수번호	접수일시	처리기간	12개월
신청인	성명(대표자)	생년월일(법인의 경우 사업자등록번호)	
	상호	팩스번호/전자우편	
	주소 (전화번호:)		
제조사 (수입하는 경우)	상호		
	주소		
형식 및 모델			
정격처리 용량			
형식승인 받은 날짜			

「선박평형수(船舶平衡水) 관리법」 제17조제4항 및 같은 법 시행규칙 제31조의2제1항에 따라 선박평형수처리설비 형식승인시험의 완화·면제를 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

독립시험기관 귀하

첨부서류	1. 「선박평형수(船舶平衡水) 관리법 시행규칙」 별표 10 제1호의 서류 2. 외국정부 또는 외국정부가 공인한 시험기관의 형식승인시험과 관련된 서류 3. 그 밖에 형식승인시험과 관련된 서류로서 「선박평형수(船舶平衡水) 관리법」 제20조의2제1항에 따른 독립시험기관이 심의에 필요하다고 인정하는 서류
------	--

처 리 절 차

신청서 작성	→	접수	→	심의	→	검토	→	통보
신청인		처리기관: 독립시험기관		처리기관: 독립시험기관		처리기관: 해양수산부		처리기관: 해양수산부