

적격성심사 대행기관 지정신청서

접수번호		접수일	처리기간 30일
신청인	기관명(대표자 성명)		조직원 수
			사업자등록번호
	주소	전화번호	
대행업무의 범위			

「국제항해선박 등에 대한 해적행위 피해예방에 관한 법률」 제18조제1항 및 같은 법 시행규칙 제12조제1항에 따라 적격성심사에 대한 대행기관으로 지정받기 위하여 위와 같이 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

해양수산부장관 귀하

첨부서류	1. 정관 또는 이에 준하는 서류 2. 적격성심사 업무의 범위 등을 적은 사업계획서 3. 적격성심사 업무 수행에 필요한 적격성심사에 관한 내부규정 4. 그 밖에 「국제항해선박 등에 대한 해적행위 피해예방에 관한 법률 시행규칙」 제12조제3항에 따른 지정기준을 갖추었음을 증명하는 서류	수수료 없음
------	---	--------

처리절차

