

제 호

절대보전무인도서 출입허가서

성명					
주소					
출입목적					
출입할 무인도서의 명칭 및 구역					
출입기간	년 월 일 ~ 년 월 일				
출입자 인적 사항	성명	생년월일	주소	전화번호	직업

「무인도서의 보전 및 관리에 관한 법률」 제13조제1항제7호 및 같은 법 시행규칙 제8조제4항에 따라
위와 같이 절대보전무인도서에 출입하는 것을 허가합니다.

년 월 일

지방해양수산청장 직인