

이의신청서

(앞쪽)

접수번호	접수일	일련번호	처리기간	3개월			
신청인	성명(법인인 경우는 그 명칭 및 대표자 성명)						
	생년월일(법인인 경우 법인등록번호)				전화번호		
	주소(법인의 경우 사무소의 소재지)						
도서명							
토지의 표시	번호	소재지	지번	지목	면적	권리의 종류	비 고
	1						
	2						
	3						
관리유형 지정내용							
이의신청 내용							
이의신청 사유							

「무인도서의 보전 및 관리에 관한 법률」 제11조제4항, 같은 법 시행령 제12조제3항 및 같은 법 시행규칙 제7조제2항에 따라 무인도서의 관리유형 지정 결정에 대하여 위와 같이 이의를 제기합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

해양수산부장관 귀하

