

현장관리업무담당자 지정(변경) 신고서

※ 색상이 어두운 란은 신청인이 적지 않습니다.

접수번호	접수일	처리일	처리기간	즉시
허가현황	회사명		사업장명	
	사업주 또는 대표자		전화번호	
	소재지			
	허가기간		상시 근로자 수(명)	
	허가면적(㎡)			
현장관리 업무담당자	성명		생년월일	
	주소		전화번호	
	입사년월일		업무담당자 지정 연월일	
	주요경력	기관명	기간	
현장관리교육 이수현황				

「산지관리법」 제46조의3, 같은 법 시행령 제50조의3제3항 및 같은 법 시행규칙 제50조의3에 따라 위와 같이 신고합니다.

년 월 일

신고인

(서명 또는 인)

시·도지사, 시장·군수·구청장
동부지방산림청장, 국유림관리소장 귀하

첨부서류	재직증명서(1개월 이내 작성한 증명서에 한정합니다) 1부	수수료 없음
------	---------------------------------	-----------

※ 현장관리업무담당자 교육기관에서 시행한 교육을 이수한 경우에는 교육수수증을 함께 제출할 수 있습니다.