

[] 항공장애 표시등 [] 항공장애 주간표지 설치신고서

※ 색상이 어두운 난은 신고인이 작성하지 않으며, []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

접수번호	접수일시	처리기간	15일
신고인	성명(대표자)		
	주소 (전화번호:)		
장애물	소재지	장애물 명칭	
	좌표(WGS-84) 북위: 도(°) 분(') 초("), 동경: 도(°) 분(') 초(")		
	소재지 표고 해면상: m	장애물 종류	
	높이(피뢰침 등 부속구조물 포함) 지면(또는 수면)상: m, 해면상: m	장애물 크기 가로: m, 세로: m	
	공항·비행장과와의 관계 거리: km, 방위:		
항공장애 표시등	고광도	A형 개, B형 개	동시점광 여부
	중광도	A형 개, B형 개, C형 개	동시점광 여부
	저광도	A형 개, B형 개, C형 개, D형 개, E형 개	동시점광 여부
항공장애 주간표지	도색 [], 표지구 [], 깃발 []		도색등분
			모양 및 색상
			기타 표지물
설치연월일			
관리책임자	성명	전화번호	

「공항시설법」 제36조제5항 및 같은 법 시행규칙 제29조제1항에 따라 위와 같이 신고합니다.

년 월 일

신고인 (서명 또는 인)

지방항공청장 귀하

첨부서류	1. 표시등 또는 표지의 종류·수량 및 설치위치가 포함된 도면 1부	수수료 없 음
	2. 표시등 및 표지의 설치사진(전체적 위치를 나타내는 것) 1부	
	3. 그 밖에 국토교통부장관이 정하여 고시하는 서류	

처리절차

신고서 작성	→	접 수	→	검 토	→	결 재	→	통지 수령
신고인		처리기관 (지방항공청)		처리기관 (지방항공청)		처리기관 (지방항공청)		신고인

210mm×297mm[백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)]