

[] 항공장애 표시등
[] 항공장애 주간표지
철거 신고서

※ 뒤쪽의 처리절차를 참고하시기 바라며, []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다. (앞 쪽)

접수번호		접수일		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:				
설치연월일					
철거연월일					
관리책임자	성명			전화번호	

「공항시설법」 제36조제6항 및 같은 법 시행규칙 제29조제2항에 따라 위와 같이 신고합니다.

년 월 일

신고인 (서명 또는 인)

지방항공청장 귀하

첨부 서류	표시등 또는 표지의 철거사진(표시등 또는 표지를 포함한 전체 구조물을 확인할 수 있는 것을 말합니다) 1부			수수료 없 음				
처리절차								
신고서 작성 신고인	→	접 수 처리기관 (지방항공청)	→	검 토 처리기관 (지방항공청)	→	결 재 처리기관 (지방항공청)	→	통지 수령 신고인