

[] 항공장애 표시등
[] 항공장애 주간표지 변경 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·비행장과의 관계거리: km, 방위:	

설치연월일

변경연월일

변경 내용

관리책임자	성명	전화번호
-------	----	------

「공항시설법」 제36조제6항 및 같은 법 시행규칙 제29조제3항에 따라 위와 같이 신고합니다.

년 월 일

신고인 (서명 또는 인)

지방항공청장 귀하

첨부 서류	1. 표시등 또는 표지의 변경 설치 도면 1부 2. 표시등 또는 표지의 변경 설치 사진(표시등 또는 표지를 포함한 전체 구조물을 확인할 수 있는 것을 말합니다) 1부 3. 그 밖에 국토교통부장관이 정하여 고시하는 서류	수수료 없음
-------	---	-----------

