

해양수산과학기술 [] 인증에 대한 이의신청서
[] 적용제품·시설 확인에 대한 의견제출서

※ 색상이 어두운 난은 신청인이 적지 않습니다.

접수번호	접수일시	처리기간 60일
------	------	-------------

이의신청 또는 의견제출 대상	기술명 또는 제품·시설명
--------------------	---------------

신청인 또는 제출인	기관(업체)명			대표자명(개인은 성명)	
	주소			전화번호	
	담당자	소속	성명		직위
		전화번호 휴대전화(선택사항)	팩스번호		전자우편

이의신청 또는 의견제출 사유	(기재란이 부족한 경우 별지에 작성하여 첨부합니다)				
	(이의신청 또는 의견제출 사유를 증명하는 상세 설명자료 목록을 적습니다)				
	1.				
	2.				
	3.				

「해양수산과학기술 육성법 시행령」 제16조제4항·제18조의2제3항 및 「해양수산과학기술 육성법 시행규칙」 제6조제4항·제10조제3항에 따라 위와 같이 해양수산과학기술 [] 인증에 대하여 이의를 신청합니다.
[] 적용제품·시설 확인에 대하여 의견을 제출합니다.

년 월 일

신청인 또는 제출인

(서명 또는 인)

해양수산부장관 귀하

첨부서류	이의신청 또는 의견을 제출하는 사유를 증명하는 자료	수수료 없음
------	------------------------------	-----------

처리절차

이의신청서 또는
의견제출서 작성

신청인 또는 제출인

➔

접수

해양수산부

➔

검토

해양수산과학기술진흥원

➔

결과 통보

해양수산부