

해 기 사 면 허 증 제 출 유 예 신 청 서

신 청 인	성명(상호)	주민등록번호(사업자등록번호)
	주소 (전화번호:)	해양사고관련자와의 관계
신청 대상 면허증		
신청 사유	※ 해당되는 사항에 체크(V) 하시기 바랍니다.	
	① 승선 여부 ☐ 현재 승선중 ('② ~ ⑤' 문항 작성) ※ 선명 : 선박(어선)번호 : ☐ 승선 안함 ('⑥ 기타'에 사유를 기재하고 관련 증빙자료를 첨부)	
	② 선박 종류 ☐ 어선 ☐ 비어선 ☐ 기타()	
	③ 선박의 항해구역(검사증서 기준) ☐ 평수 ☐ 연해 ☐ 근해 ☐ 원양 ☐ 기타()	
	④ 승하선 공인 대상 ☐ 해당 ☐ 비해당	
	⑤ 선원근로계약서 ☐ 있음(근로계약서 첨부) ☐ 없음	
	⑥ 기타	

「해양사고의 조사 및 심판에 관한 사무처리요령」 제145조제5항에 따라 위와 같이 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

지방해양안전심판원 수석조사관 귀하

문의처: 지방해양안전심판원 조사관실()

전화번호: / 팩스: / 전자우편:

[구비 서류]

- 선박(어선) 검사증서, 선원근로계약서(해당되는 경우에 한함)
- 해양사고관련자 본인 이외의 자가 신청하는 경우 : 위임장