

이해관계인 심판참여 신청서

※ 색상이 어두운 란은 신청인이 기재하지 않습니다.

접수번호	접수일	처리기간 5일
이해관계인	성 명	생년월일
	주 소	(전화번호:)
사건진행번호	○○ 해심 제	- 호
사 건 명		
신 청 사 유 (이해 관계)		

「해양사고의 조사 및 심판에 관한 법률」 제44조의2 및 같은 법 시행규칙 제21조에 따라 위와 같이 심판 참여를 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

문의처(전화번호: / 팩스번호:)

OO해양안전심판원 심판장 귀하

첨부서류	「해양사고의 조사 및 심판에 관한 법률」 제44조의2 및 같은 법 시행규칙 제21조에 따른 이해관계가 있음을 증명하는 서류 1부	수수료 없음
------	---	--------

처리절차

