

항공보안 자율신고서

※ 색상이 어두운 란은 신청인이 적지 않습니다.

접수번호		접수일	
신고자	성명	전화번호	
	주소	이메일 주소	
신고자 정보	소속	<input type="checkbox"/> 공항운영자 <input type="checkbox"/> 항공운송사업자 <input type="checkbox"/> 항공기 취급업체 <input type="checkbox"/> 공항상주업체 <input type="checkbox"/> 승객 <input type="checkbox"/> 기타	
	업무분야		
발생일시 및 장소(공항)	년 월 일	<input type="checkbox"/> 오전 시 분 <input type="checkbox"/> 오후	
	장소(공항)		

상황기술 (※ 상황개요, 위해요인 및 개선방안 등을 구체적으로 기술하여 주시기 바랍니다.)

「항공보안법」 제33조의2 및 같은 법 시행규칙 제19조의2제2항에 따라 위와 같이 항공보안 자율신고서를 제출합니다.

년 월 일

신청인 성명

(서명 또는 인)

교통안전공단 이사장 귀하