

공익직접지불금 지급대상자 등록에 대한 재심사신청서

구분	☐ 소규모임가직접지불금 ☐ 면적직접지불금 ☐ 육림업 직접지불금	※ ☐ 해당란에 "√" 표시
----	--	--

신청인	성명 (법인명)	생년월일 (법인등록번호)
	주소	전화번호

이의신청 내용	
------------	--

「임업·산림 공익기능 증진을 위한 직접지불제도 운영에 관한 법률」 제18조제5항 및 같은 법 시행규칙 제17조제1항에 따라 공익직접지불금 지급대상자 등록심사 결과에 대해 위와 같이 재심사를 신청합니다.

년 월 일

이의신청인

(서명 또는 인)

특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장 귀하

확인

읍장·면장·동장

첨부서류

- 공익직접지불금 지급대상자 등록증 또는 공익직접지불금 지급대상자 등록거부 통보서
- 재심사 신청내용과 관련된 증명서류