

항공신체검사증명 이의신청서

※ 색상이 어두운 난은 신청인이 작성하지 않습니다.

접수번호	접수일시	처리기간 30일
신청인	성명	생년월일
	소속회사	전화번호
	주소	

처분통지를 받은 날(또는 처분이 있는 것을 처음으로 안 날):

년 월 일

통지된 사항 또는 처분의 내용(항공신체검사결과 등을 적습니다)

불복의 이유(내용이 많은 경우에는 별지에 작성하여 주십시오)

「항공안전법」 제40조 및 같은 법 시행규칙 제96조제1항에 따라 위와 같이 이의 신청을 합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

국토교통부장관 귀하

