

제 호				
<b>서식지외보전기관지정서</b>				
기관명				
성 명(대표자)		생년월일		
소재지		전화번호		
보전대상 해양생물 내역				
명 칭	보통명		학 명	
용 도	<input type="checkbox"/> 증식용	<input type="checkbox"/> 의학용	<input type="checkbox"/> 학술용	<input type="checkbox"/> 기 타
유효기간				
지정조건				
<p>「해양생태계의 보전 및 관리에 관한 법률」 제17조제1항 및 같은 법 시행규칙 제12조제2항에 따라 위 기관을 해양생물의 서식지외보전기관으로 지정합니다.</p> <p style="text-align: right;">년            월            일</p> <p style="text-align: center;"><b>해양수산부장관 (시·도지사)</b>      <span style="border: 2px solid orange; padding: 5px; display: inline-block; vertical-align: middle;">직인</span></p>				