

시·도 소방공무원 인사실무협의회 심의의뢰서

안건명		
제안사유		
주요내용		
참고사항	관련 법령	
	관계 기관 협조 여부	
	기타 사항	

소방공무원 인사협의회 운영규정 제10조에 따라 심의를 의뢰합니다.

년 월 일

의뢰자

직인

()시·도 소방공무원 인사실무협의회 귀중