[별지 제2호서식]보조사업자 선정심의 요청서(제11조 제3항 관련)

보조사업자 선정심의 요청서

소관 부서	ㅇㅇㅇㅇ국.관 ㅇㅇㅇ과		
회계연도		**예산액(천원)**	
보조사업명		**사업기간**	선정일로부터 ~ 20 . . .까지(0년)
수행기관 공모기간		**응모기관수**	
신청기준	○ ○		
사업내용 (요지)	○ ○		
기타	○ 수행기관의 자부담 조건 등 ○		

재외동포청 소관 국고보조사업 관리규정 제16조에 의거 상기와 같이 보조사업자 선정심의를 의뢰합니다.

20 . . .

직위 성명 (서명)

보조사업자선정위원회 위원장 귀하