■ 행정안전부 공무원 가상자산 보유제한에 관한 규정 [별지 제2호서식]

가상자산 보유 사실 신고 등 확인·조치 내역서

접수번호	접수일

신고인	성명	
	생년월일	
	소속 부서	
	직위(직급)	
	휴대전화번호	
신고사항		
조치내역		
그 밖의 참고사항		

확인 점검일: 년 월 일

확인 점검자: (서명 또는 인)