

적극행정위원회 심의 결과서

안건번호		심의일자	
안건명			

위 안건에 대하여 ○○○○년 제○○회 적극행정위원회의 심의 결과는 다음과 같다.

다 음

심의 결과 :

심의 내용 :

년 월 일

소방청 적극행정위원회 위원장

(서명 또는 인)