

시행기관명

수신자
(경유)
제 목 민방위 업무 협조 요청

「민방위기본법」 제9조제 항에 따라 아래와 같이 협조를 요청합니다.

협조기간	
협조장소	
협조사항	
협조가 필요한 사유	
그 밖에 협조를 위한 참고사항	

끝.

시행기관장직인

기안자 (직위/직급) 서명 검토자 (직위/직급)서명 결재권자 (직위/직급)서명
협조자
시행 처리과명-연도별일련번호(시행일) 접수 처리과명-연도별일련번호(접수일)
우 도로명주소 / 홈페이지 주소
전화번호() 팩스번호() / 공무원의 전자우편주소 / 공개구분