[별지 제2호 서식]

사이버 보안관제 서비스 해지 신청서

<table>
<tr><td colspan="2">기 관 명</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">대 표 자 명</td><td colspan="2"></td><td>직 위</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">소 재 지</td><td>주 소</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>전화번호</td><td colspan="2"></td><td>팩스번호</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">해지사유</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">보안관리자</td><td>성명</td><td colspan="2"></td><td>부서</td><td></td></tr>
<tr><td>직위</td><td colspan="2"></td><td>전화</td><td></td></tr>
</table>

「식품의약품안전처 사이버안전센터 운영규정」 제10조에 따라 위와 같이 사이버 보안관제 서비스 해지를 신청합니다.

년 월 일

기 관 명 :

대표자명 : (서명 또는 인)

식품의약품안전처 사이버안전센터장 귀하

210㎜×297㎜[일반용지 60g/㎡(재활용품)]