

데이터 제공 요청서

※ 색상이 어두운 칸은 신청인이 작성하지 않습니다.

접수번호		접수일시		처리기간		
요청 기관	군구분		담당자명			
	기관명		전화번호			
	부서명		이메일			
신청 명세	데이터 명칭		데이터 보유기관			
	데이터 내용					
	데이터 활용 목적					
	보안대책					

「국방데이터 관리 훈령」 제12조에 따라 데이터의 제공을 요청합니다.

이
한
문

신청인 소속 직급(직위) 성명

(서명 또는 인)

확인자 소속 직급(직위) 성명
 (서명 또는 인)