

## 기 관 명

수신자

(경유)

제 목 **비밀취급인가(등급변경) 신청서**

「질병관리청 보안업무규정 운용세칙」 제11조제1항에 따라 아래와 같이 비밀  
취급인가(등급변경)를 신청합니다.

소 속	직 급	성 명	생년월일	비밀등급	사 유	비 고

끝.

발 신 명 의

직인

기안자 직위(직급) 서명

검토자 직위(직급)서명

결재권자 직위 (직급)서명

협조자

시행 처리과-일련번호(시행일자)

접수

처리과명-일련번호(접수일자)

우 주소

/ 홈페이지 주소

전화( )

전송( )

/ 기안자의 공식전자우 / 공개구분  
편주소