■ 질병관리청 보안업무규정 운용세칙[별지 제10호서식]

비밀문서(타자 · 인쇄 · 복사)처리기록부

(　　)과

월 일	복 사 의 뢰 자		건 명	복 사		복 사 자			확 인
	소 속	성 명		구 분	수 량	인가등급	성 명	서명 (인)	

210㎜×297㎜[백상지 80g/㎡]