

[별지 제2호 서식]

서 약 서

소속 :

직급 :

성명 :

상기 본인은 서울지방식품의약품안전청 관사 호에 입주함에 있어 서울지방식품의약품안전청 관사관리규정을 준수함은 물론, 청 형편에 의하여 명도를 요구받았을 때에는 지체 없이 명도하겠음을 서약합니다.

년 월 일

서울지방식품의약품안전청장 귀하