

복지사업심의위원회 심의 의결서

☐ 안전명 :

☐ 심의 결과 :

년 월 일

(5·18민주유공자 관련 단체) 복지사업심의위원회 위원장

구 분	직 책	성 명	서 명
위원장			
위 원			
”			
”			
”			
간 사			