

기 관 명

수신 (요청기관의 장)

(경유)

제목 데이터 제공 거부 결정 통보

「인공지능 및 데이터 기반 행정 활성화에 관한 법률」 제12조제2항 및 같은 법 시행규칙 제2조제3항에 따라 귀 기관의 데이터 제공 요청에 대하여 아래와 같은 사유로 제공 거부를 결정하였음을 알려드립니다.

요청 기관				
요청 명세	접수일		문서 번호	* 데이터 제공 요청 문서의 시행번호
	데이터 명칭			
	데이터 항목			
	이용 목적			
제공 거부 내용 및 사유	* 별도의 용지에 적어 첨부할 수 있습니다.			
기술적 분리 검토 의견	* 별도의 용지에 적어 첨부할 수 있습니다.			
담당자	성명		부서명	
	전화번호		전자우편주소	

끝.

발 신 명 의 직인

기안자 직위(직급) 서명 검토자 직위(직급) 서명 결재권자 직위(직급) 서명

협조자

시행 처리과명-연도별일련번호(시행일) 접수 처리과명-연도별일련번호(접수일)

우 도로명주소 / 홈페이지 주소

전화번호() 팩스번호() / 기안자의 전자우편주소 / 공개 구분