

행 정 기 관 명

수신자
(경유)

제 목 소 요 인 력 요 청 서

「행정안전부 소관 비상대비에 관한 법률 시행규칙」 제6조제1항에 따라 소요 인력 요청서를 아래와 같이 제출합니다.

1. 인력자원총괄

구분 시·도	사용기관 (지역)	소요 인원	단계별							
			1	2	3	4	5	6	7	8~12
합계										
	소계									

※ () 지역은 읍·면·동까지 적습니다.

2. 시·도별, 사용기관별, 직종별, 단계별 소요 인원

구분 시·도	사용기관 (지역)	직종	소요 인원	단계별							
				1	2	3	4	5	6	7	8~12
합계											

끝.

발 신 명 의인

기안자 직위(직급) 서명

검토자 직위(직급) 서명

결재권자 직위(직급) 서명

협조자

시행 처리과명-연도별 일련번호(시행일)

접수

처리과명-연도별 일련번호(접수일)

우 도로명주소

/ 홈페이지 주소

전화번호()

팩스번호()

/ 공무원의 전자우편주소

/ 공개 구분