

(요청기관명)

수신자

(경유)

제 목 **물적자원훈련(동시관리훈련) 요청**

「비상대비에 관한 법률 시행령」 제21조제2항 및 제3항에 따라 아래와 같이 물적자원훈련(동시관리훈련)을 요청합니다.

1. 훈련대상물자

물자 품명	규격 또는 구조	단위	수량	훈련 기간	물자의 제출 또는 인도			비고
					일시	장소	사용기관 (인수기관)	

2. 훈련대상업체

업체명	업체 주소		
대표자 성명	생년월일	사용기관	
훈련기간	년 월 일부터 (일간) 년 월 일까지		
훈련내용			

3. 요청 사유

4. 자격·면허별 훈련대상 인원(동시관리훈련만 해당함)

끝.

요청기관 의 **장직인**

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()

/ 공무원의 전자우편주소

/ 공개구분