

[별지 제1호서식] <개정 2022. 12. 15.>

기 관 명 (전화번호)							
분류기호 및 문서번호 :				시행일			
수 신:				발 신 ①			
경 유:							
제 목: 자원조사표 제출 「보건복지부 소관 비상대비에 관한 법률 시행규칙」 제5조제1항에 따라 아래와 같이 자원조사표를 제출합니다.							
① 업 체 명			② 대표자				
주 소	③ 본 사		(전화번호:)				
	④ 공 장		(전화번호:)				
⑤ 구 분	⑥ 품 명	⑦ 규 격	⑧ 단 위	생 산 능 력			⑫ 재고량 (보유량)
				⑨ 일 간	⑩ 월 간	⑪ 연 간	

190mm × 268mm(신문용지 54g/m²)