

[별지 제2호서식] <개정 2022. 12. 15.>

기 관 명 (전화번호)								
분류기호 및 문서번호:					시행일 . . . .			
수 신:					(    년)			
참 조:					발 신                   인			
제 목: 자원조사집계표 제출 「보건복지부 소관 비상대비에 관한 법률 시행규칙」 제5조제2항에 따라 아래와 같이 자원조사집계표를 제출합니다.								
① 품 명	② 규 격	③ 단 위	④ 업체명	⑤ 주소 및 전화번호	생 산 능 력			⑨ 재고량 (보유량)
					⑥ 일 간	⑦ 월 간	⑧ 연 간	

268mm × 190mm(신문용지 54g/m<sup>2</sup>)