

파트너 업무요청서

요청일자 : 2026-01-09

요청자

성명	사번	소속	입사일
홍종현	1930665	프로사업단총괄	2019-03-06

대상자

성명	사번	입사일	퇴사일
강영훈	2438934	2024-11-18	재직중

계약사항

보험사	증권번호	계약자(피보험자)	보험료
-	-	-	-

요청내용

제목	보증보험 감액요청
내용	보증보험 감액 요청드립니다.

최상위관리자 확인 : 프로사업단총괄 본부장(사업단장) 임형준 (서명)

사업부장 자서확인 : MA사업4부 사업부장 김상헌 (서명)