연계의뢰서

결 제				과장	콘						
담당자 정보											
의	req[eqDept			담당		reqDeptPer		의뢰일	reqDt	
협	help	elpDept			담당		helpDeptPer		회신기한	relyTerm	
대상자 정보											
성 명			cnsle	nsleNm &		성별	radio	남 radio 여		생년월일	birthDt
주 소 a			addr	lr						연락처	telNo
대상자특이사항 rcpt			rcpts	tSgct							
요청사항											
의뢰사유 및 요청사항			₽ P	reqResnCntn							
연계에 대한 회신내용											
처리결과				pgrsRslt							

비고

etc