## 연계의뢰서

	담당	과장	관장
결			
제			

## 담당자 정보

의뢰부서	reqDep	t	담당	reqDeptPer	의뢰일	reqDt
협조부서 helpDe		pt	담당	helpDeptPer	회신기한	relyTerm
	대상자 정보					
성 명		cnsleNm	성별	radio 남 radio 여	생년월일	birthDt
주 소		addr		연락처	telNo	
대상자특이사항		rcptSgct				

## 요청사항

	의뢰사유 및 요청사항	reqResnCntn
--	-------------	-------------

## 연계에 대한 회신내용

처리결과	pgrsRslt				
비고	etc				