

연계의뢰서

결 제	담당	과장	관장
-----	----	----	----

담당자 정보

의뢰부서	reqDept	담당	reqDeptPer	의뢰일	reqDt
협조부서	helpDept	담당	helpDeptPer	회신기한	relyTerm

대상자 정보

성 명	cnsleNm	성별	radio 남 radio 여	생년월일	birthDt
주 소	addr			연락처	telNo
대상자특이사항	rcptSgct				

요청사항

의뢰사유및요청사항	reqResnCntn
-----------	-------------

연계에 대한 회신내용

처리결과	pgrsRslt
비 고	etc