

사 유 서

소 속	_____	직 위	_____
성 명	_____	연 락 처	_____
구 분	_____	발생 일자	20____년 ____월 ____일

사유

증빙 자료	_____
-------	-------

위와 같은 사유가 있었음을 말씀드리며, 위 내용이 사실과 다름없음을 확인합니다.

20____년 ____월 ____일

작성자 : _____ (인)

_____ 귀하