<별지 제24호 서식>

직무관련자와 골프 신고서

접수번호	접수일자	처리일자

신고자	성 명	생년월일
	소 속	직위[직급]

신 고 내 용			
일 시		장소	
참석자	성명	소속	직책
비용부담자	☐ 본인( ) ☐ 참석자( ) ※ ( )에 ✓		
카드사용여부	☐ 카드사용( ) ☐ 현금지급( ) ※ ( )에 ✓		
직무관련자와 골프를 하게 된 사유			
비고			

「임직원 행동강령」 제29조제2항에 따라 위와 같이 신고합니다.

년 월 일

신고자 [서명 또는 인]

공간정보품질관리원장 귀하

210mm×297mm[일반용지 60g/㎡(재활용품)]