



서대문구의회



수신자 서대문구청장(행정지원과장)

(경유)

제목 **자료 제출 요청(홍길식의원)**

우리구의회 행정복지위원회 소속 **홍길식의원**으로부터 자료제출 요청이 있어 「서울특별시 서대문구의회 행정사무감사 및 조사에 관한 조례」 제6조의2 규정에 의거 붙임과 같이 송부하오니 관련 규정에 따라 조속히 제출하여 주시기 바랍니다.

○ **자료제출 요청내역**

- 붙임 요청자료목록 참조

붙임 : 요청자료목록 1부. 끝.

서대문구의회의장

주무관 **박미영** 의안팀장 **代박승락** 의회사무국장 11/02 **정옥진**

협조자

시행 의회사무국-6052 () 접수 ()

우 03732 서울특별시 서대문구 통일로 279-22 / <http://www.sdmcouncil.go.kr>
전화 02-330-8829 /전송 / / 대시민공개