

# 공가신청내역서

부서명: 의회사무국

순번	소속	직급	성명	시작일자	종료일자	사유	업무대행자
1	의회사무국	지방행정주사보	박호	2014. 12. 29. 09:00	2014. 12. 29. 14:00	건강검진	