

결 재	담당자	책임자	부서장

녹취시스템 녹취정보(열람, 제공) 신청서				
신청인	성명 (기관·단체명)		생년월일	
	주소			
녹취정보				
신청사유				
열람,제공방법	* 담당자와 협의 후 방문일정 또는 전자우편 주소 작성			
<p>위 신청 사유에 따라 녹취시스템의 녹취정보를 (열람, 제공)하여 줄 것을 신청합니다.</p> <p>※ 신청 사유 외의 목적으로 사용함으로써 영업비밀이 침해되거나 담당직원의 개인정보가 침해 될 경우 법적 책임을 부담하며, 제공 이후 발생하는 모든 책임은 신청인에게 있음.</p> <p style="text-align: center;">년 월 일</p> <p style="display: flex; justify-content: space-around;"> 신청인 성명(기관·단체명) (서명 또는 날인) </p> <p>HB저축은행 귀하</p>				