# 시 말 서

| 소속 | | 직위 | |
|---|---|---|---|
| 성명 | | 입사일 | |
| 발생 일시 | | 발생 장소 | |

발생 내용

원인

재발 방지 대책

위 내용은 사실과 다름이 없으며, 같은 일이 다시 일어나지 않도록 하겠습니다.

20　　년　　월　　일

작성자　　(서명 또는 인)

○○○○ 대표이사 귀하