

연차사용 신청서

	담당	부장	대표
결제			
신청인	성명	최규만	
	직급	팀장	
	연락처	010-8316-1422	
구분	☒ 연차 ☐ 병가 ☐ 정기 ☐ 반차 ☐ 경조사 ☐ 기타		
기간	2025년 09월 01일 ~ 2025년 09월 01일		
사유	O R L R L O		

위와 같은 사유로 인하여 연차 휴가를 신청하오니 허가하여 주시기 바랍니다.
2025년 12월 15일

최

신청자 : 최규만 (서명)
T K 트 래 블