기 안	검 토	승 인

구 매 요 청 서

품목명·규격	
수 량	
희망 납기일	
구매 사유	
예상 금액	

위와 같이 구매를 요청하오니 승인하여 주시기 바랍니다.

20 년 월 일

기 안 자 : (인)

구매 담당 부서장 귀하

실무폼(silmuform.com) 자체제작 — 발주기관·거래처 지정양식이 있으면 그 양식이 우선합니다.