

(별지 제2호 서식)

청구인 연명부

건명 : 대한한의사협회와 청와대의 첩약급여화-문재인케어지지 거래 의혹 관련 감사청구

번호	성명	생년월일	전화번호	직업	주소	서명 또는 날인
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						