경 위 서

소속 (부서·매장)			
직위		**성명**	
발생 일시	20 . . . :	**발생 장소**	
관련자			
경위 (시간 순)			
조치 결과			
재발 방지 대책			

위와 같이 사실대로 경위를 보고합니다.

20 년 월 일

작성자 성명: (인)