

장애보상청구서

본 양식은 서비스 수준 협약 (SLA)에 명시된 서비스 책임을 업스테이지가 준수하지 못한 경우 해당 장애 내용을 통지하고, 서비스 보상을 청구하는 목적으로 활용한다.

일반정보	법인명 (고객명)	
	회원 ID	

서비스명			
장애 발생 상세			
장애 발생 일자	MM/DD/YYYY	장애 통지 일자	MM/DD/YYYY
장애 발생 시간		장애 종료 시간	

20XX년 00월 00일