

## 보상금 지급 통지

업 체 명			
물자의 소유자(점유자) 또는 업체의 대표자 성명		생년월일	
주 소			

접수번호	물자의 품 명	물자의 소재지	규격 또는 구조	단 위	수 량	보상금액

귀하가 제출한 훈련보상금 지급신청서를 검토하여 아래와 같이 보상금을 지급하기로 결정하였음을 통지하오니 보상금액에 관하여 이의가 있을 때에는 이 통지서를 받은 날부터 30일 이내에 우리 기관에 재심을 청구해 주시기 바랍니다.

년    월    일

기관장명

직인

보 상 금 산 출 명 세