

복무기관 등 재지정원서

신청인	성명		생년월일	소집일
	복무기관		복무분야	
	주소	종전 주소		
		현재 주소		

재지정 출원사유

복무기관장 의견

「병역법」 제32조제1항제3호 또는 제6호와 같은 법 시행령 제65조의2에 따라 복무기관 등 재지정원서를 제출(송부)합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

복무기관장

직인

○○지방병무청(병무지청)장 귀하

신청인 제출서류	의료기관 진단서(복무기간 중 질병이나 심신장애의 발생 또는 악화로 인하여 복무하고 있는 기관에서 계속 근무하는 것이 불가능한 경우만 제출합니다)	수수료 없음
담당 공무원 확인사항	주민등록표 등본	

행정정보 공동이용 동의서

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 담당 공무원이 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 위의 담당 공무원 확인 사항을 확인하는 것에 동의합니다.

* 동의하지 아니하는 경우에는 신청인이 직접 관련 서류를 제출하여야 합니다.

신청인

(서명 또는 인)

처리절차

