

(뒤쪽)

신상변동 사항				
날짜(기간)	업체명	신상변동 내용	통보근거	확인자 (서명 또는 인)

업체 장· 지방 자치단체장 확인	위 기재사항은 사실과 다름이 없음을 확인합니다.					
	확인일	확인일	확인일	확인일	확인일	확인일
	(서명 또는 인)	(서명 또는 인)	(서명 또는 인)	(서명 또는 인)	(서명 또는 인)	(서명 또는 인)

실태조사				
날짜	의견	조사관		
		직급	성명	확인자 (서명 또는 인)

그 밖의 사항	
---------	--

안내사항

1. 신상변동사항의 신상변동 내용란에는 「병역법」 제40조 각 호의 어느 하나 또는 같은 법 시행령 제91조제1항 각 호의 어느 하나에 해당하는 사유를 적습니다.
2. 업체의 장 또는 지방자치단체의 장은 의무복무기간이 만료되는 경우에는 기록사항을 최종 검토하고 서명 또는 날인하여 관할 지방 병무청(병무지청)장에게 제출합니다.
3. 업체의 장 또는 지방자치단체의 장은 매년 12월 중에 해당 연도 복무 및 신상변동 사항을 확인하여 검토하고 서명 또는 날인해야 합니다.