

기관명

수신자 ○○지방병무청(병무지청)장

(경유)

제목 **병역기피자·복무이탈자 고발(처리)결과 통보**

「병역법 시행규칙」 제117조제5항에 따라 아래와 같이 처리결과를 통보합니다.

구분	성명	주소	계급(학력)	기피(이탈) 사유	고발 근거	형사처리 내역		조치 사항
	생년월일		군번 (병적부번호)	연월일	고발 관서	내용	근거	

끝.

기 관 장

직인

기안자 직위(직급) 서명

검토자 직위(직급) 서명

결재권자 직위(직급) 서명

협조자 직위(직급) 서명

시행 처리과명-일련번호(시행일)

접수

처리과명-일련번호(접수일)

우 도로명주소

/ 홈페이지 주소

전화번호()

팩스번호()

/ 공무원의 전자우편주소

/ 공개 구분