

항 고 서

소 속 :

계 급 :

군 번 :

성 명 :

년 월 일자 징계처분등에 대하여 아래와 같이 항고함.

1. 항고이유

2. 요망사항

년 월 일

항고인 주소

(전화번호)

항고인 성명

(서명 또는 인)

(부대/기관명 기재) 항 고 심 사 위 원 장 귀 하

첨부

- 징계처분서 사본, 징계부가금 부과처분서 사본 또는 징계부가금 감면처분서 사본(필수 제출)
- 첨부서류 및 관련자료(임의 제출)