

퇴직급여금 지급 신청·수령 포기서

신청인	성명(한자) ()	주민등록번호 -
	주소	
	대상자와의 관계 의	전화번호 자 택 () 핸드폰 ()
대상자	성명(한자) ()	주민등록번호 -
신청사유		

본인은 「1959년 12월 31일 이전에 퇴직한 군인의 퇴직급여금지급에 관한 특별법 시행령」 제5조 제1항제3호다목에 따른 상기 대상자의 퇴직급여금 지급 신청·수령에 관한 일체의 권한을 포기합니다.

년 월 일
신청인 (서명 또는 인)

퇴직급여금지급심의위원회 귀하

첨 부 서 류	신분증 사본 1부
---------	-----------