

대체역 편입 취소 신청서

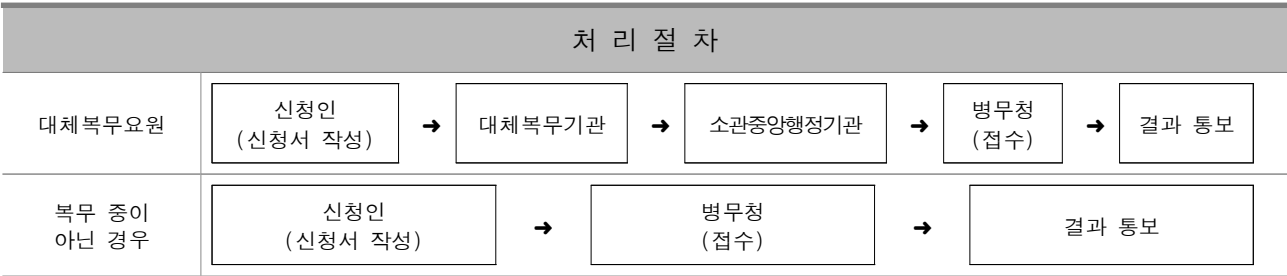
접수번호		접수일시	처리기간	7일
신청인	성명		생년월일	
	집 전화번호 또는 휴대전화번호			
	대체복무기관			
	주소			
편입 취소 신청 이유				

「대체역의 편입 및 복무 등에 관한 법률 시행령」 제38조제1항에 따라 위와 같이 대체역 편입 취소를
신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

병무청장 귀하



210mm×297mm[백상지 80g/㎡]