

퇴직급여금 지급 신청·수령 위임장

※ []에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

수임자	성명(한자) ()	주민등록번호 -
	주소	
	위임자와의 관계 의	전화번호 자 택 () 핸드폰 ()

본인은 「1959년 12월 31일 이전에 퇴직한 군인의 퇴직급여금지급에 관한 특별법 시행령」 제5조제2항에 따라 위 사람에게 퇴직급여금 지급 신청·수령에 관한 일체의 권한을 위임합니다.

년 월 일

위임자	성명 (서명 또는 인)	주민등록번호 -
	주소 (전화번호)	

확 인 서

상기 위임자는	[] 이 민 [] 입 원 [] 교도소 수용 [] 그 밖의 경우 ()
---------	--

「1959년 12월 31일 이전에 퇴직한 군인의 퇴직급여금지급에 관한 특별법 시행령」 제5조제2항에 따라 위 사항을 확인합니다.

년 월 일

확인기관의 장 인