

고충 심사 청구서

청구인	성명	생년월일
	집 전화번호 또는 휴대전화번호	
	대체복무기관	
	주소	

고충심사 청구 내용

「대체역의 편입 및 복무 등에 관한 법률 시행령」 제34조에 따라 위와 같이 고충 심사를 청구합니다.

년 월 일

청구인

(서명 또는 인)

대체복무기관장 귀하