

소관중앙행정기관명

수신자 병무청장
(경유)
제목 신상변동 통지

「대체역의 편입 및 복무 등에 관한 법률」 제23조에 따라 아래와 같이 신상변동 사항을 통지합니다.

일련 번호	성명	생년월일	대체 복무기관	신상변동 사항		비고
				발생일(기간)	내용	

붙임 : 신상변동사항 증명서류 1부. 끝.

소관중앙행정기관장 직인

기안자 직위(직급) 서명 검토자 직위(직급) 서명 결재권자 직위(직급) 서명
협조자 직위(직급) 서명
시행 처리과명-일련번호(시행일) 접수 처리과명-일련번호(접수일)
우 도로명주소 / 홈페이지 주소
전화번호() 팩스번호() / 공무원의 전자우편주소 / 공개 구분