

이의신청서

접수번호		접수일시		처리기간	30일
제2연평해전 전사자	성명(한자) ()			생년월일	
	등록기준지			당시 주소	
신청인	성명(한자) ()			생년월일	
	주소				
	(전화번호:)				
제2연평해전 전사자와의 관계 의					
이의신청사유					

「제2연평해전 전사자 보상에 관한 특별법」 제6조제1항 및 같은 법 시행령 제6조에 따라 국방부장관의 보상금 지급 결정에 대하여 이의를 신청합니다.

년 월 일
신청인 (서명 또는 인)
대리인 (서명 또는 인)

국방부장관 귀하

첨부서류	이의신청 사유를 증명할 수 있는 자료가 있는 경우 해당 자료 1부	수수료 없음
------	--------------------------------------	-----------