

고충심사 결정서

청구인 성명	
고충 접수일	
심사 일자	
심사 장소	
고충 사유	
심사의결사항	

년 월 일

군인고충심사위원회

위 원 장	계급:	성명:	(서명 또는 인)
위 원	계급:	성명:	(서명 또는 인)
위 원	계급:	성명:	(서명 또는 인)
위 원	계급:	성명:	(서명 또는 인)
위 원	계급:	성명:	(서명 또는 인)