■ 병무청 부정청탁 및 금품등 수수의 신고사무 처리지침 [별지 제12호 서식]

조사결과에 대한 이의신청서

접수번호	접수일자	처리일자

20 신고 제 호 신고사항에 대한 조사결과에 대하여 아래와 같은 이유로 이의신청합니다.

신고제목			
접수번호	20 신고 제 호	접수일자	
조사결과		결과통지일	
이의신청인	성명		
	연락처		
	주소		
이의신청 취지 및 이유			

년 월 일

이의신청인 (인 또는 서명)

ㅇ ㅇ ㅇ 장 귀하

210㎜×297㎜[일반용지 60g/㎡(재활용품)]