■ 재병역판정검사 규정 [별지 제2호서식]

재병역판정검사 대상자 명단

(　　)지방병무청(병무지청)　　00년도 재병역판정검사

연번	성 명	병적번호	자원구분	검사일자	비 고

※ 기재요령

1. 자원구분: 현역, 보충역 등　　2. 검사일자: 병역판정검사장 통보 등 필요시 기재

210㎜×297㎜[백상지 80g/㎡]