■ 재병역판정검사 규정 [별지 제7호서식] <2019. 1.25.>

재병역판정검사 통지서 수령증

통지번호_____

대상자	성명	생년월일
	주소	
통지내용	재병역판정검사 일시	
	재병역판정검사 장소	
수령인	성명	전화번호
	주소	

위 사람의 재병역판정검사 통지서를 받았습니다.

년 월 일

수령인:
(의무자와의 관계:) (서명 또는 인)

유의사항	○ 다음의 경우에는 「병역법」 제85조에 따른 처벌을 받게 됩니다. - 통지서의 수령을 거부하거나 통지서를 대리로 받아 본인에게 전달하지 않은 경우 - 통지서의 전달을 지체하여 지정된 재병역판정검사 일시에 검사를 받지 못하게 된 경우

210㎜×297㎜[백상지 80g/㎡]