

징발보상 재심청구서

(앞쪽)

접수번호		접수일자		처리기간	60일
청구인	성명			생년월일	
	주소	(전화번호:)			
청구 취지					
청구 원인					
입증 방법					

「징발법」 제24조제3항에 따라 징발보상에 관하여 위와 같이 재심을 청구합니다.

년 월 일

청구인 (서명 또는 인)

국 방 부 장 관 귀 하

첨부서류	징발보상금지급통지서	수수료 없음
------	------------	-----------

처 리 절 차

이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다.

