

복지사업심의위원회 심의·의결서

☐ 안전명 :

☐ 심의 결과 :

년 월 일

대한민국재향군인회 복지사업심의위원회 위원장

구분	직책	성명	서명
위원장			
위원			
위원			
위원			
위원			
간사			