

## 복무기관 등 재지정원서

|     |      |       |      |     |
|-----|------|-------|------|-----|
| 신청인 | 성명   |       | 생년월일 | 소집일 |
|     | 복무기관 |       | 복무분야 |     |
|     | 주소   | 종전 주소 |      |     |
|     |      | 현재 주소 |      |     |

재지정 출원사유

복무기관장 의견

「병역법」 제32조제1항제3호 또는 제6호와 같은 법 시행령 제65조의3에 따라 복무기관 등 재지정원서를 제출(송부)합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

복무기관장

직인

○○지방병무청(병무지청)장 귀하

|                |                                                                                  |     |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 신청인<br>제출서류    | 의료기관 진단서(복무기간 중 질병이나 심신장애의 발생 또는 악화로 인하여 복무하고 있는 기관에서 계속 근무하는 것이 불가능한 경우만 제출합니다) | 수수료 |
| 담당 공무원<br>확인사항 | 주민등록표 등본                                                                         | 없음  |

### 행정정보 공동이용 동의서

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 담당 공무원이 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 위의 담당 공무원 확인 사항을 확인하는 것에 동의합니다.

\* 동의하지 아니하는 경우에는 신청인이 직접 관련 서류를 제출하여야 합니다.

신청인

(서명 또는 인)

### 처리절차

