

군 가산복무 지원금 지급신청서

접수일		처리기간	1개월
신청인	성명	생년월일	
	주소		
	학교	전공학과 및 학년	

군 가산복무 지원금 지급 대상자 선발 연월일

군 가산복무 지원금 청구액		지급 방법	(일시·학기별·분기별)
원			
친권자	성명	생년월일	
	주소		

「군 가산복무 지원금 지급 대상자 규정 시행규칙」 제5조제1항에 따라 위와 같이 군 가산복무 지원금의 지급을 신청하니 지급하여 주시기 바랍니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

()군 참모총장 귀하

