

기 관 명

수신자 ()군 참모총장 귀하

(경유)

제 목 군 가산복무 지원금 지급 신청 총괄표

전공학과	인원수	1인당 금액	총 액
합계			

끝.

학 교 장 직인

기안자

직위(직급)

서명

검토자

직위(직급)

서명

결재권자

직위(직급)

서명

협조자

시행

처리과명-연도별 일련번호(시행일)

접수

처리과명-연도별 일련번호(접수일)

우

도로명주소

/ 홈페이지 주소

전화번호()

팩스번호()

/ 공무원의 전자우편주소

/ 공개 구분