

군 가산복무 지원금 반납 통지서

성명 :

위 사람은 년 월 일부터 군에서 양성하는 군 가산복무 지원금 지급
대상자로 선발되어 학교에서 정해진 교육을 이수하던 중
사유로 년 월 일자로 군 가산복무 지원금 지급 대상자의 자격을 상실하였
으므로 그동안 군에서 받은 가산복무 지원금을 「군 가산복무 지원금 지급 대상자 규정」 제15조
에 따라 본인 또는 위 사람의 친권자 및 보험회사에게 다음과 같이 반납할 것을 알려드립니다.

반납금액	반납기간	납입처
원	까지	

년 월 일

()군 참모총장 (서명 또는 인)

친권자

주소

성명

보험회사

주소

성명