

이의 []신청 []철회 서

의무자 인적사항	성명	생년월일
	주소	
병역판정검사를 받은 검사반	지방병무청(병무지청)	병역판정검사장
병역판정검사 일자		병역사항(신체등급)
이의신청 (철회) 이유		
첨부서류	병역처분과 관련된 증거서류() 핸드폰번호 : 010 - -	

위와 같이 이의신청(철회) 합니다.

신청인 성명 (서명 또는 인)
(의무자와의 관계:)

경인지방병무청장 귀하

팩스번호 : 031-240-7505 / 전화 : 031-240-7332
주소 : (우)16440 경기 수원시 팔달구 고화로 120 경인지방병무청 병역판정검사와 이의신청담당앞

안내 사항

1. 이의신청 질환에 대한 중앙신체검사 의뢰 시는 그 결과에 따라 신체등급을 판정합니다.
※ 신체검사 결과 신체 등급이 변경되는 경우에 한하여 병역의무자 여비가 지급됩니다.
2. 이의철회서는 중앙신체검사 전일까지 제출할 수 있으며, 중앙신체검사 불응 시에도 이의신청을 철회한 것으로 인정되어 지방병무청의 신체검사 결과로 판정합니다.

이의신청서 접수증 (접수번호 호)	
성명	주소
첨부서류 : 병역처분과 관련한 증거서류 ()	접수자
	접수일자