

이의 []신청서

[]철회서

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

위와 같이 이의신청(철회) 합니다.

년 월 일
 신청인 성명 (서명 또는 인)
 (의무자와의 관계:)

충북지방병무청장 귀하

안내 사항

1. 검사담당의사의 신체등급판정 내용 설명에 불복 시 지방신체등급판정 심의위원회에 회부됩니다.
2. 지방신체등급판정 심의위원회의 심의 결정에 불복 시 중앙신체검사 의뢰됩니다.
3. 이의신청 질환에 대한 중앙신체검사 의뢰 시는 그 결과에 따라 신체등급을 판정합니다.
※ 신체검사 결과 신체 등급이 변경되는 경우에 한하여 병역의무자 여비가 지급됩니다.
4. 이의철회서는 중앙신체검사 전일까지 제출할 수 있으며, 중앙신체검사 불응 시에도 이의신청을 철회한 것으로 인정되어 지방병무청의 신체검사 결과로 판정합니다.

이의신청서 접수증 (접수번호 호)

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