

[참조 서식]

## 신고업무 담당자 권한 신청서

신청인 인적사항	성명	주민등록번호
	전화	FAX번호
	E-mail	담당부서명
기관사항	기관명	
	기관 소재지	
	신청사유	

본인은 병무청 홈페이지를 이용한 병역사항 신고(공개)업무를 수행함에 있어 「개인정보보호법」을 준수할 것을 서약하며, 위와 같이 병무청 홈페이지 “병역사항 신고업무 담당자 권한 신청서”를 제출합니다.

신청인

(서명 또는 날인)

년 월 일

기관명

직인

병무청(병무지청)장 귀하