분할연금·일시금 선청구 취소신청서

※ []에는 해당	되는 곳에 √ 표시	를 합니다.								
접수번호		접수일시			처리기	간	30일			
신청인	성명	'		주민등록번:	<u>.</u> 호					
	주소									
	자택 전화번호 휴대전화번호				휴대	······································	문자 :	수신	여부	
						[] 예	[] 0	나니요
군인 또는 군인이었던 사람	성명			주민등록번:	<u>ē</u>					
	군・계급			군번						
안내사항	※ 아래 안내사항을 읽고 []에 "√" 표시를 하십시오. 분할연금・일시금 선청구를 취소하면 다시 선청구를 할 수 없으며, 향후 분할연금・일시금 지급 사유가 발생하는 경우에 청구할 수 있음을 확인합니다. []									
「군인연금법 시행령」 제30조제3항에 따라 분할연금・일시금 선청구의 취소를 신청합니다.										
							년	월	ļ	일
신청인							(서명 또는 인)			
국군재정관리단장 귀하										
첨부서류	1. 신청인의 신분증 사본 1부(신분증은 주민등록증 등 공공기관이 발행한 것으로서 본인 확인이 가능한 신분증이어야 합니다) 수수료 서류 2. 사망의 경우 사망자의 기본증명서(사망 등재 후) 또는 사망진단서 1부 ※ 신청인의 휴대전화번호는 원하지 않으면 적지 않을 수 있으나, 자택 전화번호가 없는 경우에는 반드시 적으십시오.									
처리절차										
신청서 제출		→	확인•결					1		
신청인			국군재정관리단장							