

## 보상금 신청 위임장

|            |                |
|------------|----------------|
| 위임받은<br>사람 | 성명             |
|            | 생년월일           |
|            | 주소             |
|            | 휴대전화번호 또는 전화번호 |

「군용비행장·군사격장 소음 방지 및 피해 보상에 관한 법률 시행령」 제14조제1항 및 같은 법 시행규칙 제9조제3항에 따라 보상금 신청에 관한 모든 권한을 위임합니다.

년 월 일

|     |                |
|-----|----------------|
| 위임자 | 성명             |
|     | 주민등록번호         |
|     | 주소             |
|     | 휴대전화번호 또는 전화번호 |

### 확인서

위 위임자는 [ ]이민 등 국외체류  
[ ]입원 중 임을 「군용비행장·군사격장  
[ ]교도소 등에 수용  
[ ]그 밖의 경우

소음 방지 및 피해 보상에 관한 법률 시행령」 제14조제1항제3호에 따라 확인합니다.

년 월 일

확인기관의 장 직인

