

**해당하는 경우만 작성(거동이 불편한 경우 등)**

- 위임자와 위임받는 사람이 같은 세대가 아닌 경우

※ 같은 세대라면 세대 대표자 선정서 첨부

**위 임 장**

위임받은 사람	성명	(서명 또는 인)
	주민등록번호	
	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	(서명 또는 인)
	주민등록번호	
	주소	
	휴대전화번호 또는 전화번호	
	위임사유	

- 첨부서류 1. 위임자 신분증 사본 1부  
2. 위임받는 사람 신분증 사본 1부