[별지제3호서식]

군인보험료반환청구서

가입자	군별		계급		군번		성명	
	주민등록번호	-		제대년월일	20 년 월 일			
	해약구분	수형, 파면						
	지 급 계 좌				지 급 희 망 자			
	은행기호(6)	예금종목(1)	계좌번호(15)		은행(우체국) 지점			

군인보험법시행령 제12조의 규정에의하여 위와 같이 보험료의 반환을 청구합니다.

20 년 월 일

청구자 성명 인

국가보훈처장 귀하

● 구비서류

1. 군인보험료납입확인증 1부.(참모총장 발행)
2. 수형 또는 파면을 증빙할 수 있는 관계서류 1부(해당 소속장 발행)
3. 주민등록번호가 기재된 은행(우체국) 예금통장 사본 1부