



이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다.

처 리 과 정	처 리 기 관						
	지방보훈청 또는 보훈지청						
<pre> graph TD     A[신청서 제출] --&gt; B[접수]     B --&gt; C[심사]     C --&gt; D[결정]     D --&gt; A           </pre>							
접 수	년 월 일	번 호	결 재	담 당	주 무	과 장	(지)청장
	20 . . .						

심 사 결 정						
□ 대 상	<input type="checkbox"/> 법 제72조제1항의 규정에 의한 취업보호대상자 (□전역후 년 미경과 □생활등급 등급)  <input type="checkbox"/> 법 제72조의2의 규정에 의한 교육보호대상자 (□생활등급 등급)  <input type="checkbox"/> 법 제72조의3제1항의 규정에 의한 의료비감면대상 (□연령 세 이상 □생활등급 등급)  <input type="checkbox"/> 법 제72조의3제2항의 규정에 의한 상이처가료대상자 (□ 199 . . . 상이등급구분 신체검사 수검)					관리번호
□ 비대상	<사 유>					
결정년월일	결재	담 당	주 무	과 장	(지)청장	
20 . . .						