

보조금 지급신청서

접수번호	접수일	처리기간 30일
신청인	대상구분	보훈번호
	성명	생년월일(성별)
	주소	전화번호
보조금	사용목적	
	사용내용	
	사업 착수에정일	사업 완료예정일
소요경비	보조금 신청금액	
	총경비	
	자부담금	
	융자금	
	기타	

「특수임무유공자 예우 및 단체설립에 관한 법률 시행령」 제47조제2항에 따라 보조금 지급을 신청합니다.

년 월 일

신청인

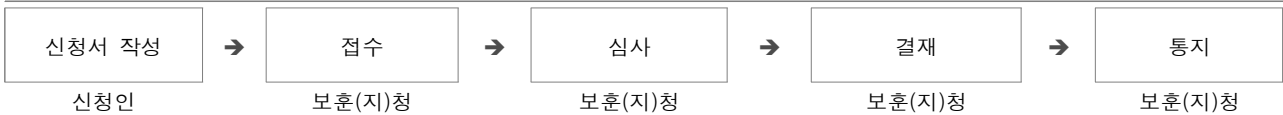
(서명 또는 인)

**지방보훈청장
보훈지청장**

귀하

첨부서류	1. 사업계획서 1부 2. 피해 상황 확인서 1부	수수료 없음
------	--------------------------------	--------

처리절차



확인

담당	주무	과장	(지)청장
----	----	----	-------