

[] 훈장 등 재교부 신청서
[] 축소훈장 등 교부 신청서

접수번호		접수일자		처리기간	7일
신청인	성명			생년월일	
	주소			전화번호	
	수훈자와의 관계(본인, 유족, 대리인)				
수훈자	성명			주민등록번호	
	수훈 당시 소속			군번(수훈 당시 군인의 경우)	
훈격(勳格)	신청내용 (정장, 축소훈장 등)	수훈일	증서번호	신청 사유	

「상훈법」 제36조제2항 및 같은 법 시행령 제31조제1항·제2항에 따라 위와 같이 신청합니다.

년 월 일

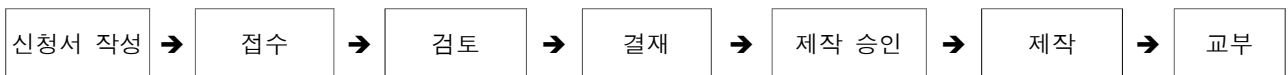
신청인

(서명 또는 인)

행정안전부장관 귀하

첨부서류	- 본인: 신분증 사본 1부 - 유족: 신분증 사본 1부, 훈장 또는 포장을 받은 사람의 제적등본 1부 - 대리인: 위임장 1부, 훈장 또는 포장을 받은 사람의 신분증 사본 1부, 대리인의 신분증 사본 1부	제작비는 신청인 부담 (「상훈법 시행령」 제31조제3항)
------	--	---------------------------------------

처리 절차



신청인

처리기관: 행정안전부(상훈업무 담당부서)

처리기관: 훈장 제작업체