

[별지 제1호의4서식]<개정 1995.1.17>

국 가 유 공 자 요 건 관 련 사 실 확 인 서 (3)									
제 호					(공무원 사망자용)				
사 망 자	성 명		직 급		직 위				
	주 소				주민등록번호				
	소 속				최 초 입 용 연 월 일				
	사망연월일				사 망 장 소				
	사 망 원 인 및 원상병명				기 준 번 호				
유 족	성 명		주민등록번호		전화번호				
	주 소				사망자와의 관계				
사망경위 (6하원칙에 의거 자세히 기술, 부족하면 별지 첨부) :									
확인자	소 속		계 급		직 위		성 명	(인)	
국가유공자에우등에 관한 법률시행령 제9조제4항의 규정에 의하여 위의 사실을 확인합니다.									
년 월 일									
국 가 보 훈 처 장 귀하			○○ 기관의 장			<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 60px; display: inline-block;"></div> 인			

18181-01611일

94.12.27승인

210mm×297mm

인쇄용지(특급)70g/m²