

(앞면)

제 호				대리수령인지정승인신청서		처 리 기 간
						1일
보 상 금 을 지 급 받 는 자	대 상 구 분		보 훈 번 호			
	성 명		주민등록번호			
	주 소	(전화번호 :)				
	신 청 사 유		대 리 수 령 인 지 정 기 간	. . 부터(월간) . . 까지		
대 리 수 령 인	성 명		주민등록번호			
	보상금을지급받 는자와의 관계		직 업			
	주 소	(전화번호 :)				
국가유공자예우등에관한법률시행령 제33조의 규정에 의하여 위와 같이 신청합니다. 년 월 일 신 청 인 (서명 또는 인) 지 방 보 훈 청 장 귀하 보 훈 지 청 장						
구비서류 : 뒷면 참조						수 수 료 없 음

----- 자 르 는 선 -----

대 리 수 령 인 승 인 서						
신 청 인	대상부분		보 훈 번 호		성 명	
	신청사유		대 리 수 령 지 정 기 간	. . 부터 . . 까지 (월간)		
대수 령 리인	성 명		주민등록번호		신 청 인 과 의 관 계	의
	주 소					
위와 같이 대리수령인 지정을 승인합니다. 년 월 일 지 방 보 훈 청 장 보 훈 지 청 장 [인] 귀하						

(뒷면)

※ 구비서류

1. 보상금을 받을자가 해외에 거주하는 경우 : 재외공관장의 확인서 1통
2. 질병 기타 부득이한 사유가 있을 경우 : 의사의 진단서 또는 기타 부득이한 사유를 증빙할 수 있는 서류 1통(대리수령인이 보상금을 지급받는 자의 배우자·자녀 또는 부모가 아닌 경우에 한한다)

이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다.

