

[별지 제3호서식] <개정 2014.11.19.>

☐ 사 망 확 인 서 ☐ 상 이						
사 망 (상 이) 자	소 속					
	계 급		군 번		퇴직연월일	. . .
	성 명			주민등록번호		
	주 소					
	구 분	☐ 전 사		☐ 순 직	☐ 상 이	
	사망(상이) 연 월 일	. . .		사망(상이) 장 소		
	사망(상이) 사 유	(난이 부족시 별지로 작성)				
유 족	성 명		주민등록 번 호		사 망 자 와 의 관 계	
	주 소					
소속기관등의장 확 인		(소속기관등의장) 인				
위와 같이 확인함 년 월 일 국가보훈처장 귀하 국민안전처장관 또는 경찰청장 인						

2106-366일
83.7.19 승인

190mm×268mm
(신문용지 54g/m²)