

수장 재교부 신청서

※ 색상이 어두운 남은 신청인이 작성하지 않습니다.

접수번호		접수일		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)		수훈일	증서번호	신청 사유	

「정부 표창 규정」 제17조제2항에 따라 위와 같이 신청합니다.

년
 월
 일

신청인
 (서명 또는 인)

행정안전부장관 귀하

첨부서류	- 본인: 신분증 사본 1부 - 유족: 신분증 사본 1부, 정부 표창을 받은 사람의 제적등본 1부 - 대리인: 위임장 1부, 정부 표창을 받은 사람의 신분증 사본 1부, 대리인의 신분증 사본 1부	제작비는 신청인이 부담합니다. (「정부 표창 규정」 제17조제4항)
------	---	--

