

보상금 신청·수령 위임장

※ []에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

수임인 (대리인)	성명(한자) ()	생년월일
	주소	
	위임인과의 관계 의	전화번호

본인은 「제2연평해전 전사자 보상에 관한 특별법 시행령」 제3조제1항 각 호 외의 부분 단서에 따라 보상금의 ([] 신청 [] 신청 및 수령) 에 관한 권한을 위 사람에게 위임합니다.

년 월 일

위임인	성명 (서명 또는 인)	생년월일
	주소	

첨부서류	위임인 또는 그 법정대리인의 신분증 사본 각 1부 (위임인이 성인자인 경우에는 위임인 본인의 신분증 사본, 위임인이 미성년자인 경우에는 그 법정대리인의 신분증 사본을 각각 첨부하여야 합니다)
------	---

확 인 서

위 위임인은	[] 이민 등 국외체류 [] 입원 [] 교도소 등 수용 [] 그 밖의 부득이한 사유 ()
--------	---

중임을 「제2연평해전 전사자 보상에 관한 특별법 시행령」 제3조제1항제3호에 따라 확인합니다.

년 월 일

확인기관의 장 인