

국가유공자 요건 관련 사실 확인서(1)

제 호	(군인·경찰·소방공무원 사망자용)			
사망자	성명	군번	계급(직급)	주민등록번호 -
	주소			
	소속	입대(임용)연월일		
	사망 장소	사망연월일		
	사망원인 및 최초 질병·부상명			
유족	사망자와의 관계	성명	주민등록번호 -	
	주소 (전화번호 : , e-mail :)			

사망 경위(육하원칙에 따라 자세히 기술합니다)

확인자 소속	직위	계급 (직급)	성명 (서명 또는 인)
--------	----	------------	-----------------

「국가유공자 등 예우 및 지원에 관한 법률」 제6조제3항, 같은 법 시행령 제9조제4항 및 같은 법 시행규칙 제18조제1호에 따라 위의 사실을 확인합니다.

년 월 일

○ ○ 기관의 장 직인

국가보훈부장관 귀하

첨부서류	1. 병상기록(진단서 포함) 1부 2. 그 밖에 요건과 관련된 사실을 증명할 수 있는 서류 1부
------	--