

사실규명 관련 조사·확인서

확인 대상자	성명	소속		
	군번	계급(직급)	주민등록번호 -	
	주소			
	입대(임용)일	상이(사망)일	상이(사망)장소	
사실규명 요구내용				
조사 및 확인 결과				

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

「국가유공자 등 예우 및 지원에 관한 법률」 제74조의9 및 같은 법 시행규칙 제16조의4에 따라 위의 사실을 확인하여 통보합니다.

년 월 일

○ ○ 기관의 장



보훈심사위원회 위원장 귀하

첨부서류	사실규명 조사·확인 자료
------	---------------