

헌신영예기장 추천 신청서

접수번호		접수일		처리기간		90일	
추천 신청자	성명			생년월일			
	주소						
	(전화번호 : , e-mail :)						
	부상 당시 소속(직업)			부상 당시 직책			
	현재 소속(직업)			현재 직책			
	추천	추천	부상이 발생한 날				
	신청 내용	신청	부상 상황				
			부상 원인				
부상 장소							

「헌신영예기장령」 제5조제2항 및 같은 영 시행규칙 제3조제2항에 따라 위와 같이 헌신영예기장 수여 추천을 신청합니다.

년월일

신청인

(서명 또는 인)

추천기관의 장 귀하

제출서류	「헌신영예기장령」 제2조 각 호의 직무 수행 중에 부상을 입었음을 입증할 수 있는 증빙서류 1부	수수료 없음
------	---	-----------

