

| 위패봉안신청서                                                                                                                   |                                                    |  |                                            |  |                |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--|--------------------------------------------|--|----------------|--|
| 신청인                                                                                                                       | ①주 소                                               |  |                                            |  |                |  |
|                                                                                                                           | ②생년월일                                              |  | ③성 명                                       |  | ④사망자와<br>의 관계  |  |
| 사망자                                                                                                                       | ⑤소 속<br>(사망당시)                                     |  |                                            |  | ⑥직 위<br>(사망당시) |  |
|                                                                                                                           | ⑦계 급<br>(사망당시)                                     |  | ⑧계 급<br>(추서 후)                             |  | ⑨성 명           |  |
|                                                                                                                           | ⑩생 년<br>월 일                                        |  | ⑪사 망<br>년월일                                |  | ⑫사망지           |  |
|                                                                                                                           | ⑬사 망<br>원 인                                        |  |                                            |  |                |  |
| <p>소방충훈답 관리규정 제5조의 규정에 의하여 위와 같이 신청합니다</p> <p>20 . . .</p> <p>신 청 인 (서명 또는 인)</p> <p>소방관서장 귀하</p>                         |                                                    |  |                                            |  |                |  |
| 구<br>비<br>서<br>류                                                                                                          | 청구인 제출서류                                           |  | 소방관서 직원 확인사항<br>(부동의하는 경우 청구인이 직접 제출하는 서류) |  |                |  |
|                                                                                                                           | 1. 유가족임을 입증할 수 있는 서류 1부.<br>(가족관계증명서 또는 혼인관계증명서 등) |  | 1. 주민등록표 등본(1부)                            |  |                |  |
| <p>본인은 이 건 업무처리와 관련하여 「전자정부법」 제22조의2제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 담당 직원이 위의 담당 직원 확인사항을 확인하는 것에 동의합니다.</p> <p>신청인 (서명 또는 인)</p> |                                                    |  |                                            |  |                |  |
| <p>위 사실을 확인하여 이송합니다.</p> <p>200 년 월 일</p> <p>(소방관서장) 직 인</p> <p>소방청장 귀하 * 기관전화번호 : ( ) -</p>                              |                                                    |  |                                            |  |                |  |
| 기관 구비서류 1. 인사기록카드 사본 1부(주요경력포함)<br>2. 순직(공상) 또는 공적 증빙서류 1부.                                                               |                                                    |  |                                            |  |                |  |