

(시행기관명)

수신자
(경유)
제 목 사망(부상) 확인 보고서 (통보서)

「민방위기본법」 제29조 및 같은 법 시행령 제43조에 따라 아래와 같이 사망(부상)하였음을 확인 보고합니다.

사망자 (부상자)	성명		주민등록번호			
	주소					
	소속					
사망 (부상) 경 위	사망(부상) 장소		사망(부상) 연 월 일		사망(부상) 구 분	전사·순직 전상·공상
	사망(부상)경위	육하원칙에 의하여 기술함				
유 족	성명(한문)		주민등록번호			
	주소					
	사망자와의 관계					

끝.

시행기관의장직인

기안자 (직위/직급) 서명		검토자 (직위/직급)서명		결재권자 (직위/직급)서명	
협조자					
시행	처리과명-연도별일련번호(시행일)	접수	처리과명-연도별일련번호(접수일)		
우	도로명주소	/ 홈페이지 주소			
전화번호()	팩스번호()	/ 공무원의 전자우편주소		/ 공개구분	
210mm×297mm [백상지(80g/㎡)]					