

**[별지 제1호서식]**

# 119의인 신청서

|         |      |      |      |
|---------|------|------|------|
| 접수번호    | 접수일자 | 처리일자 | 처리기간 |
| 년도 - 순번 |      |      | 30일  |

|                                                                                                                                                                                                            |                                                       |  |                    |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--|--------------------|--|
| 신청자<br><br>(소방본부장 또는 소방서장일 경우에는 기재 생략)                                                                                                                                                                     | 성명                                                    |  | 생년월일<br>(외국인등록번호 ) |  |
|                                                                                                                                                                                                            | 전화번호                                                  |  | 구조행위자와의 관계         |  |
|                                                                                                                                                                                                            | 주소                                                    |  |                    |  |
| 구조행위자                                                                                                                                                                                                      | 성명                                                    |  | 생년월일<br>(외국인등록번호 ) |  |
|                                                                                                                                                                                                            | 전화번호                                                  |  |                    |  |
|                                                                                                                                                                                                            | 직업                                                    |  | 구조대상자와의 관계         |  |
|                                                                                                                                                                                                            | 주소                                                    |  |                    |  |
| 사고내용                                                                                                                                                                                                       | 발생일시                                                  |  | 발생장소               |  |
|                                                                                                                                                                                                            | 사고요지                                                  |  |                    |  |
|                                                                                                                                                                                                            | 구조대상자의 현재 상태                                          |  |                    |  |
| 사고목격자                                                                                                                                                                                                      | 성명                                                    |  | 전화번호               |  |
|                                                                                                                                                                                                            | 성명                                                    |  | 전화번호               |  |
| 구조활동 관련 타 기관(민간 포함)에 의한 포상 등 시행 사례                                                                                                                                                                         |                                                       |  |                    |  |
| <div>「119의인상 운영규정」 에 따라 위와 같이 119의인을 신청합니다.</div> <div>                년       월       일</div> <div style="text-align:right;">신청인                                      (직인 또는 서명)</div> <div>소방청장 귀하</div> |                                                       |  |                    |  |
| 첨부서류                                                                                                                                                                                                       | 1. 공적조서<br>2. 의인의 행위를 증빙할 수 있는 자료(사진, 언론기사, 목격자 진술 등) |  |                    |  |