

국가관리묘역 지정요청서

※ [] 에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

(앞쪽)

접수번호	접수일시	처리기간	90일
요청인 (소유자, 관리자 또는 유족)	성명(단체명)	생년월일(법인인 경우 법인등록번호)	
	전자우편주소	전화번호	휴대전화번호 ※ 요청인이 원하는 경우 적습니다.
	주소		
합동 묘역 현황	명칭	조성 연월일	
	소재지		
	구분 [] 독립유공자 합동묘역 [] 국가유공자 합동묘역 [] 참전유공자 합동묘역 [] 민주유공자 합동묘역		
	면적	안장 현황(위)	
	시설물 현황		

「국립묘지의 설치 및 운영에 관한 법률」 제3조의2제2항, 같은 법 시행령 제2조의2 및 같은 법 시행규칙 제2조에 따라 국가관리묘역으로의 지정을 요청합니다.

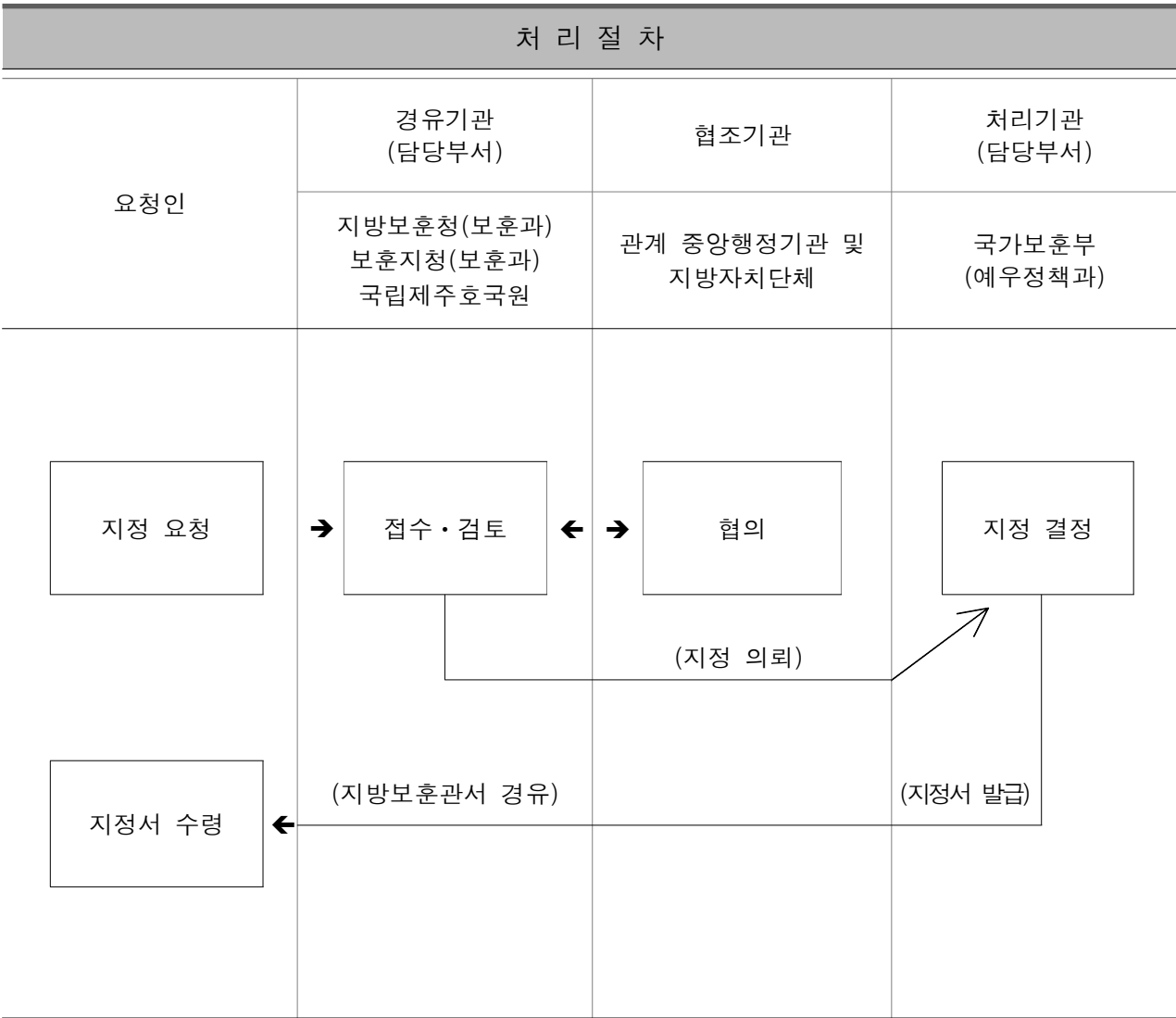
년 월 일

요청인

(서명 또는 인)

국가보훈부장관 귀하

첨부서류	1. 합동묘역의 사진 1장 2. 합동묘역의 안장 현황 및 규모 등을 확인할 수 있는 자료 1부 3. 합동묘역의 소유자 및 관리자 전원의 동의서(「국립묘지의 설치 및 운영에 관한 법률 시행령」 제2조의2 후단에 따라 합동묘역의 소유자 또는 관리자가 2명 이상인 경우만 해당합니다)	수수료 없 음
------	---	---------------



확 인					
	결 재	담 당	주 무	과 장	(지)청장 · 원장