■ 군사정전에 관한 협정 체결 이후 납북피해자의 보상 및 지원에 관한 법률 시행령 [별지 제5호서식] <개정 2013.6.17>

피해위로금등 수령위임장

수임자	성명 (한자)	(　　)	주민등록번호	-
	주소			
	신청인과의 관계	신청인의	전화번호	(　　) -

본인은 위 사람에게 「군사정전에 관한 협정 체결 이후 납북피해자의 보상 및 지원에 관한 법률 시행령」 제15조제1항에 따른 본인의 피해위로금등의 신청 및 수령에 관한 모든 권한을 위임합니다.

년　　월　　일

위임자	성명	(서명 또는 인)	주민등록번호	-
	주소			

확　인　서

위 위임자는 [ ] 입 원
[ ] 교도소 수용
[ ] 기 타(　　)
중에 있음을 「군사정전에 관한 협정 체결 이후 납북피해자의 보상 및 지원에 관한 법률 시행령」 제15조제1항제4호에 따라 확인합니다.

년　　월　　일

확인기관의 장　직인

210㎜×297㎜[백상지 80g/㎡(재활용품)]