

[] 사 망 증 명 서
[] 부 상

	제 호		
사망 (부상)자	성명(한글)	성명(한자)	
	주민등록번호		
	주소		
	등록기준지		
	소속	직책	
	계급	군번	
사망(부상) 경위	사망(부상) 장소	사망(부상) 연월일 · · ·	사망(부상) 구분 []전사 []순직 []전상 []공상
	사망(부상) 경위		

위 예비군대원은 「예비군법 시행령」 제23조제2항에 따른 사망자(부상자)임을 증명합니다.

년 월 일

(군부대장)

(서명 또는 인)

첨부서류	국가·지방자치단체의 의료시설의 장 또는 민간의료시설의 장이 발급한 진단서 1통(부상을 입은 사람만 해당합니다)	수수료 없 음
------	---	------------