

접수번호		제 호		국가유공자 요건 관련 사실확인 요청서				
접수일자		20 . . .						
상 이 ~ 사 망 ~ 자	소 속							
	계 급			군 번		퇴직년월일		
	성 명				생년월일			
	원상병명 (사망원인)				현상병명			
	주 소					전 화		
	구 분		전사 순직 상이					
	상이(사망) 년 월 일				상이(사망) 장 소			
상 이 ~ 사 망 ~ 사 유	<u>상이자는 본인이 기록(사망자는 신청인이 기록)</u> 6하원칙에 의해 상세히 기록(부족시 별지첨부) 진술인 : ①인							
신 청 인	성 명			생년월일			상이(사망) 자와의관계	
	주 소							
위와 같이 국가유공자 요건 관련사실 확인을 요청합니다. 년 월 일 신 청 인 : ①인 해 양 경 찰 청 장 귀하								
첨 부 서 류	1. 호적등본(사유란기재)2부 (사망자는 사망으로 정리된 등본) 2. 주민등록등본(병적란기재)2부 (사망자는 사망으로 정리된 등본) 3. 의료기관진단서 2부 (국·공립병원장 또는 종합병원장 발행)							