

보훈보상대상자 요건 관련 사실 확인서(2)

제 호 (군인·경찰·소방공무원 상이자용)

성명		군번		계급(직급)		생년월일		
주소	(전화번호: , 전자우편주소:)							
상이 당시 소속				입대(임용) 연월일				
상이 연월일				상이 장소				
상이 원인								
원 상병명								
현 상병명								
전역·퇴직 시 소속			전역·퇴직 근거			전역일·퇴직일		
상이 경위(육하원칙에 따라 자세히 기술합니다)								
확인자 소속			직위			성명	(서명 또는 인)	
「보훈보상대상자 지원에 관한 법률」 제4조제3항, 같은 법 시행령 제6조제3항 및 같은 법 시행규칙 제20조제1호에 따라 위의 사실을 확인합니다.								
						년	월	일
법무부장관				직인				
국가보훈부장관 귀하								
첨부서류								