

특수임무유공자(유족 또는 가족) 확인서

발급번호			
특수임무 유공자	대상구분	보훈번호	상이등급
	성명	생년월일	등록일자
선순위자	특수임무유공자와의 관계		성명
확 인 대상자	특수임무유공자와의 관계	성명	주민등록번호
용도 및 제출처 (유의사항을 참고하여 작성)	용도		제출처

위 확인대상자는 「특수임무유공자 예우 및 단체설립에 관한 법률」 제3조 또는 제4조에 따른 적용 대상자임을 확인합니다.

년 월 일

지방보훈청장
보훈지청장 직인
제주특별자치도지사

유의사항

- ※ 이 확인서는 「특수임무유공자 예우 및 단체설립에 관한 법률」 제11조 또는 제19조에 따른 교육지원 또는 취업지원 용도로는 사용할 수 없습니다.
- ※ 용도 및 제출처란은 작성을 원하지 않는 경우 작성하지 않을 수 있습니다.

확인				
우편번호	주소		전화번호	팩스번호
담당부서명	과장	주무	담당자	전자우편주소