

제 호

○○수여증명서

성 명

- 소 속 :
- 직 급 또는 계 급 :
- 생년월일 또는 군번 :
- 포 상 종 류 :
- 상 훈 기 록 번 호 :
- 수 여 일 :
- 공 적 요 지 :

위 와 같 이 수 여 사 실 을 증 명 합 니 다.

년 월 일

행 정 안 전 부 장 관

