2인이상 사망자 발생신고서

처리기간
10일

신고인 (수권자)	(지)청명	보훈번호	수권자성명	신고인성명(수권자와 다를 경우)	주 소

추가발생 사망자	군별	계급	군번	성명	생년월일	전공사상 구분	전공사상일자	신고인과의 관계

구성자력(추가발생연금수급권이 타인에게 있는 경우 기입)	보훈번호	성명	주민등록번호	사망자와 관 계	신고인과의 관계	(지)청명

위와같이 사망자의 추가발생으로 2인이상 사망자유족에 해당하여 신고합니다.

20 년 월 일

신고인 성명 (날인 또는 서명)

지방보훈청장
보 훈 지 청 장 귀하

수입인지
없 음

구비서류 : 1. 호적등본 1통
2. 기타 증명서류