

부상자 치료 신청서

(앞 쪽)

접수번호	접수일	처리기간	즉시
신 청 인	성 명	주민등록번호	
	주 소		
부 상 일 자 및 부 상 경 위			
치 료 를 받 으 려 는 의 료 시 설			
민 방 위 대	소 속	읍·면 ·동 (직장장) 확인란	년 월 일
	직 책		
	편성연월일		년 월 일
그 밖 의 참 고 사 항			

「민방위기본법」 제29조 및 같은 법 시행령 제44조제1항에 따라 치료를 받기 위하여 위와 같이 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

시장·군수·구청장 귀하

처리절차

이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다.

