

(별지 2 제 5 호 서식)

참전등록번호			-			-													
참 전 명 예 수 당 지 급 신 청 서(영주권자)															처리기간				
															30 일				
신청인	성명			주민등록번호	-														
	주소	우편번호 :  (전화번호 )																	
예금계좌	금융기관명				예금종류														
	계좌번호				예금주 성명														
참전유공자예우에관한법률 시행규칙 제 6 조 제 1 항의 규정에 의하여 위와같이 참전명예 수당을 신청합니다.																			
년 월 일																			
신청인 (서명 또는 인)																			
지방보훈청장 귀하 보훈지청장																			
															수수료 없음				
※ 구비서류 1. 예금통장(계좌번호가 기재된 쪽) 사본 1 부																			