

( 全 銜 )

( 函 )

事由	傷亡(失蹤)報告		受文者	國防部全民防衛動員署 後備指揮部		副本 單位	(含原屬單位 不發當事人)	
發文者			發 文	日期	年 月 日			
				字號	字 第		號	
				駐地				
傷 亡 (失蹤) 區 分	身分證統一編號							
	軍種階級俸級		入營日期	年 月 日	出生日期	年 月 日		
	姓 名		起役日期	年 月 日	出生地			
	性 別		任官日期	年 月 日	服役年資	年 月		
原屬單位								
原因								
時間	年 月 日		時 分					
地點			接到所屬 報告日期	年 月 日 時				
直系親屬 及 配 偶	關 係	姓 名		關 係	姓 名			
戶籍地址				蓋 印 處				
通訊地址				(主官職銜章)				
電 話								
退撫基金繳 交起訖日期	年 月 日	附 記	服役年資計算 需合併計軍校 或義務役年 資。					
	至 年 月 日							

承辦人：

電話：