

( 全 銜 )

( 函 )

事由	傷亡(失蹤)報告		受文者	國防部後備指揮部		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	國民身分證 統一編號			入營日期	年 月 日	出生日	年 月 日	
	軍種階級俸級			起役日期	年 月 日	出生地		
	姓 名			任官日期	年 月 日	服役年資	年 月	
原屬單位						梯 次		
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：