撫卹金及照護金受益人異動申請變更報告表

傷亡者姓名		軍種階級			
傷亡種類		撫卹(照護) 令字號			
變更項目	變 更 內 容				
☐ 領受權變更	變更原因 ☐ 死亡 ☐ 再婚 ☐ 子女延長撫卹 ☐ 重新協議				
	變更前受益人資料				
	姓 名	身 分 證 統 號	與 傷 亡 者 關 係		
	變更後受益人資料				
	姓 名	身 分 證 統 號	出 生 日 期	與 傷 亡 者 關 係	分 執 比 例
	法定代理人(或監護人)資料				
	姓 名	身 分 證 統 號	出 生 日 期	聯 絡 電 話	
受益人為未成年子女應設置法定代理人。受監護宣告者，應設置監護人。					
※格式欄位不足時，可自行延伸填寫。					
☐ 監護人設置	姓名：_____				
	身分證統號：_____				
☐ 變更姓名或身分證統號	☐ 姓名：_____				
	☐ 身分證統號：_____				
申請人：_____ (簽名蓋章)					
法定代理人(或監護人)：_____ (簽名蓋章)					
通訊地址：					
聯絡電話：					
申請日期：中華民國 年 月 日					