

撫卹  
 照護

## 令遺失補發污損換發申請報告表

傷亡者	姓 名	
	軍 種 階 級	
	撫卹(照護)令 字 號	
受益人	姓 名	
	身 分 證 統 號	
	與傷亡者關係	

茲因 字第 號撫卹(照護)令乙枚遺失污損，申請補發；如有虛報不實，願負法律責任。

申請人： (簽名蓋章)

通訊地址：

聯絡電話：

中 華 民 國 年 月 日