

附件三

( 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	至	年 月 日				

承辦人：

電話：