

附表二

陸軍第一特種兵人員調查表（二）

姓名：		性別：		出生地：		
國民身分證統一編號：				出生年月日：		
戶籍地址：				電話：		
退伍時戶籍地址：						
通訊地址：				電話：		
現在工作概況：（機關或公司名稱、地點、擔任職務、電話）						
軍種：		兵科：		級職：		
服務單位：				主官級職姓名：		
入伍日期：		臨召日期：		解召日期：		
服役期間重要事蹟：						
說明：						
一、本調查表於申請人無佐證資料，或無退伍證件時，由各直轄市或縣（市）後備指揮部依附表一填註（繕打），函送當事人服役司令部審查。						
二、各司令部依本規定第六點各款實施審查，並將所見資料內容填入審查意見欄內，函覆後備指揮部辦理核發作業。						
（當事人）服役司令部	承辦人	審查意見		（核發單位）後備指揮部	承辦人	審查意見
	主管				主管	