附表二十

行政院國軍退除役官兵輔導委員會××××死亡榮民隨殮服裝報告表

死亡榮民姓名：×××　　×××　　×××等×員

附　件：

隨殮服裝品名	單位	數量	備考

填表說明：本表應於一、四、七、十月五日前彙送。

首長（簽名蓋章）　　輔導組長經管主管（簽名蓋章）　　經辦人（簽名蓋章）