영주권자()	1	Votarized	1 State	ement o	f Per	so	nal I	ata	
시민권자()	(War Veterans Living Overseas)								
	① 성 명	(한글)	4/17 /			1//	<u>`I</u>		
	Name			war certifi	등록번호 veterans icate No.				
신 고 인	in Full	(Eng.)			년월일 of Birth				
Pensioner	② 주소(Add	lress)		Date	OI DII III				
					7	:			
③신고인국적 -	국 적)	시민권취득일 Date of	*시민권자만	기재 기	시민(버	영주)권 호		
Pensioner's nationality	Nationality		Citizenship granted			Citiz	enship No.		
nationality	관계	성 명	생년월일	국 적	직 업	Ī		 : & 전화변	———— H 중
コスルヤ	Relationship	Name	Date of	Nationality	Professi			dress &	
가족사항 Family List			birth						
1 011111, 12100									
「차저유고지	- 예우 및 디	 체설립에 관한	나 번류 고	6조이 규정이	에 따라.	<u> </u> 시 고	이으 혀	주소에서	시고인
		·게르ㅂ 및 현호 공증(공증번호					- 1.1. 1.	1 11.1	U
		ticle 6 of the					nt and	Support	of War
Veterans, I c	ertify that t	he above sta	itement (s	sections ①,	②, ③)	is t	true and	correct	based
on the notary	public docu	ıment(s)(doc.	No) at	tached.				
		x] = 6] =]	Data		90				
		겐끄털사	Date	• •					
신고인 Name				Signature					
OO지방보훈청장 귀하									
To : Director of Seoul Regional Office of Patriots & Veterans Affairs 는(은) 위에 기재된 사항이 진실이며 위 사서증서에 본인이 서명 날인한 것임을 본									
					시에 돈	인이	기명	E인만 것	임글 논
ㅇ궁한의 현선의	게시 사건이것	र्प. २००	한단 게 한	! 중만나.					
On this		day of	,	20 , I,				<u>,</u> a	notary
public, hereby certify that, who personally appeared and duly swore									
before me, sig	gned and ac	knowledged t	that the p	receding sta	atements	are	e true a	nd corre	ct.
.	> 1 11 /	D 1 (. 0 1/	\ c .		D 111	C 77	
Notary F PRINTED NAI		Embassy(), Consula	te General() of t	he	Republic	SEAL	e <u>a</u>
COMMISSION EXPIRY OF C	NO OMMISSION	-							
TELEPHONE									
ADDRESS SIGNATURE									
				고 스 이 그			A1 [2]	* C -1	-1 T
지급방법 자택송금	+ 해외은행 국	내는행 국내대리	ᅥ 접 ├───	접수일자		· 결	실무관	주무관	과장
지급내역			수2		•	재			
			접수병	번호					

1	ᇣᇬᇬ	지 저	스러 0.	치마치노	그∃ () (It	vou wont	to receive	directly)	(뒷면)
(I)	4-4101	엑깁	十つっ	의정아는	ターロー	vou wani	TO receive	anecnivi	(72,77)

	「참전유공자예우 및 단체설립에 관한 법률」제6조의 규정에 의하여 본인에게 지급되는 참전					
	명예수당을 아래 방법으로 해외 송금하여 주시기 바랍니다.(영문으로 기재)					
해		계 좌 번 호				
외	본인 명의의 은행계좌로	Account number				
송		은 행 명 칭				
송 금		Bank name				
"	송금희망자	은 행 번 호				
귉		Routing number				
희 망	주소지로 수표송금	송금주소				
	희망자	Adress(Home)				
신	※ 첨부 : 반드시 본인명의의 계좌사본(계좌송금희망자에 한함)					
청	Please attach	your bank book or wird tr	ansfer infor	mation(only for bank	transfer applicants)	
서	110000 0110011	20	년 월	일	transfer approants,	
			인 된	근		
		신청자		(Sign.)		

② 대리수령을 희망하는 경우(If you want to receive the money on behalf of the beneficiary)

「참전유공자예우 및 단체설립에 관한 법률」제6조의 규정에 의하여 본인에게 지급되는 참전명예수당에 대하여 아래 사람을 본인의 국내 대리수령인으로 선정 위임하며, 대리수령인은 위임자의 수당을 수령함에 있어 위임자가 사망·행방불명· 주소변경 등으로 신상변동이 있을 때에는 즉시 신고하고 신고지연으로 위임자의 수당을 대 과오지급 받았을 경우에는 위임자의 상속인과 연대하여 이를 반환할 것을 각서 합니다. 리 수 ≪ 대리수령인 정보 ≫ 령 성 명 주민등록번호 관 계 주 소(연락처) 수취 은행 및 계좌번호 위 읶 **(23**)) 장 ※ 첨부 : 대리인의 은행통장 및 신분증 복사본 각 1부. 20 년 월 일 위 임 자 (Sign.) 대리수령인 (Sign.)

변동사항 여부 기재란	※신고인의 변동사항 여부 반드시 기재바랍니다.
변동사항 없음()	
변동사항 있음()	