

附表一

金門馬祖民防自衛隊八二三戰役或其他經國防部核定關係國家安全重要戰役參戰身分申請核認審查表							
鄉鎮別		戰役名稱					
徵召服勤者	姓名				年		
	服務單位				出生	月	
	職務					日	
保證人	職稱						
	姓名						
佐證資料	<input type="checkbox"/> 戶籍資料	<input type="checkbox"/> 同意授權戶政機關審查榮民資格，經戶政資料系統查詢您的戶籍資料 <input type="checkbox"/> 自行提供戶籍資料					
	<input type="checkbox"/> 保證書						
	<input type="checkbox"/> 其他						
徵召經過	※上揭所述屬實，經查如有不實申請人願受法律制裁。						
申請人	姓名	(印章)	申請日期	年 月 日			
	地址						
	聯絡電話						
初	審	查	證	核	認		
鄉鎮公所		縣政府		國防部			