

附件

義 勇 消 防 人 員 慰 問 金 申 請 表					年	月	日
申請機關（單位）首長：							
當 事 人 姓 名			服 務 單 位			職 稱	
發 生 時 間	年 月 日		發 生 地 點				
具 體 事 蹟							
業 務 單 位 審 核	發給依據：內政部消防署核發義勇消防人員慰問金支給要點第三點第一項第 款。						
業務單位： 承辦人		人事室： 承辦人		會計室： 承辦人		核稿： 核稿秘書	
科長		科長		科長		主任秘書	
審稿		審稿		審稿		副署長	
單位主管		單位主管		單位主管			
備 考	本表所列各欄均請詳填，不敷填寫時，得附頁說明。						