

[별지 제3호서식] <개정 2006.6.30>

보상금등수령위임장					
수 임 자	성명(한자)		()	주민등록번호	—
	주 소				
	신청인과의 관계	의	전 화 번 호		
본인은 위사람에게 「5·18민주화운동 관련자 보상 등에 관한 법률」 및 동시 행령에 의한 본인의 보상금등의 신청 및 수령에 관한 일체의 권한을 위임합니 다. 년 월 일					
위임자	성명		인	주민등록번호	—
	주소				
확 인 서 상기 위임자는 ☐ 이 민 ☐ 임 원 ☐ 교도소수용 ☐ 기 타 () 중에 있음을 「5·18민주화운동 관련자 보상 등에 관한 법률 시행령」 제15조제3항에 의하여 확인한다. 년 월 일 확인기관의 장 (직인)					

21232-00311민

90.8.3 승인

210mm×297mm

(인쇄용지(특급) 70g/m²)