

유족대표자 선정서

유 족 대 표 자	성명(한자)	()	주민등록번호	-
	주소			
	해직공무원과 의 관계	의	전화번호	

본인은 「공무원 노동조합 관련 해직공무원등의 복직 등에 관한 특별법 시행령」 제10조제2항제2호에 따라 해직공무원 결정에 관한 모든 권한을 위의 유족대표자에게 위임합니다.

년
 월
 일

위 임 자

1	성명	(서명 또는 인)	주민등록번호	-
	주소		대표자와의 관계	의
2	성명	(서명 또는 인)	주민등록번호	-
	주소		대표자와의 관계	의
3	성명	(서명 또는 인)	주민등록번호	-
	주소		대표자와의 관계	의
4	성명	(서명 또는 인)	주민등록번호	-
	주소		대표자와의 관계	의
5	성명	(서명 또는 인)	주민등록번호	-
	주소		대표자와의 관계	의
6	성명	(서명 또는 인)	주민등록번호	-
	주소		대표자와의 관계	의

첨부서류	위임자의 주민등록증 등 신분증 사본 각 1부
------	--------------------------