

## 具特殊事蹟申請埋寄警察公墓審查作業申請表

亡故者姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	申請人(單位)聯絡人	
身分證統一編號		出生日期	民國 年 月 日	申請人姓名	
戶籍地				與亡故者關係	
服務機關及職稱				申請人聯絡電話	
生平特殊事蹟					
事蹟符合埋寄警察公墓特殊事蹟審查作業規定第三點款次	第_____款	證明文件			
備註	<p>一、生平特殊事蹟請分點扼要敘述，字體請使用標楷體、12 號字，2 頁以內。</p> <p>二、本表若不敷使用，得複製或影印續頁。</p>				