

附表

消防機關核發慰勞金申請審核表					年 月 日				
申請機關		單位		受核發人或代表人之職稱		姓名			
核發依據		發生時間		發生地點					
具體事蹟									
業務單位審核									
業務單位		人事室		主計室		核稿		署長核示	
備考	本表所列各欄均請詳填，不敷填寫時，得附頁說明。								