

年度獨子緩召申請表

製表日期： 年 月 日

統 號		兵 籍 號 碼		姓 名		出 生 別		出 生 年 月 日		年 月 日				
戶籍所在地		臺北市 區 里 鄰 路 段 巷 號						軍 種		階 級				
家 屬 狀 況	稱 謂	姓 名	出 生 年 次	存	歿	備 考	稱 謂	姓 名	出 生 年 次	存	歿	備 考		
審 核	審 查						核 定							
	鄉 鎮 市 區 公 所				市 縣 (市) 政 府				後 備 司 令 部					
	一、無兄弟姊妹。 二、生(養)父或母已年逾60歲或死亡。 三、擬准 緩召。				一、同區公所意見。 二、擬准 緩召。									
申請人簽章			申請日期			年 月 日			電話(O)			電話(H)		