

附件十三

（一次撫慰金用）

切 結 書

具結人：_____（姓名）、_____（性別）、生於_____年_____月_____日，

現住在（詳細地址）_____

居民身分證號_____，係_____

（死亡人員姓名）之_____（關係），_____（死亡人員姓名）

死亡後，公保死亡給付新臺幣_____元，應依公務人員退

休法規定之遺族請領順序依序領取，現具結人代表全體親屬領取，並保

證有與具結人同順位或前順位之親屬主張領取時，具結人願給付其應得

之數額。

具切結書人：

（簽章）

年 月 日

（關係）：_____（姓名）_____（居民身分證號）

（關係）：_____（姓名）_____（居民身分證號）

（關係）：_____（姓名）_____（居民身分證號）

(關係)：_____ (姓名) _____ (居民身分證號)

(關係)：_____ (姓名) _____ (居民身分證號)