**附表3**

|  |
| --- |
|  (機關全稱)　 緩召第3款原因消滅名冊 申報日期：　年　月　日 |
| 身分證字號出生日期姓名階級 | 戶籍地址（填至鄉鎮市區） | 原核准情形 | 原因消滅原因 | 備考 |
| 縣市後備指揮部 | 日期 | 字號 | 事實 | 日期 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 申請機關承辦人職名章 |  |  |  | 縣市後備指揮部核定章 |  |