**附表5**

|  |  |
| --- | --- |
| (機關銜稱) 113年度逐次召集第4款申請處理名冊 | □新發生 ■初次□複核 |
| 逐次召集序號 | 身分證字號出生日期姓名階級 | 戶籍地址（填至鄉鎮市） | 服務單位、職稱 | 縣市後備指揮部審核情形 | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 申請單位承辦人職名章連絡電話 |  | 上級主管機關：承辦人職名章：連絡電話：(如無上級人事權責單位者免蓋) |  | 縣市後備指揮部核定章 |  |