

人身事故証明書入手不能理由書

発生日時		年 月 日 午前・午後 時 分ころ ( 曜日) 天候			
発生場所					
当 事 者	被災職員	住所	電話 ( )		
		氏名	生年月日	年 月 日生	歳
	相手方	住所	電話 ( )		
		氏名	生年月日	年 月 日生	歳
人身事故証明書入手不能理由					
<p>地方公務員災害補償基金千葉県支部長 様</p> <p>上記理由により人身事故証明書は取得しておりませんが、人身事故の事実には相違ありません。</p> <p>年 月 日</p> <p>被災職員所属・職・氏名 <span style="float: right;">(印)</span></p> <p>上記のとおり相違ないことを証明する。</p> <p>所属長職・氏名 <span style="float: right;">(印)</span></p>					

※「被災職員氏名」の欄は、記名押印することに代えて、自筆による署名をすることができる。