支部様式第21号

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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地方公務員災害補償基金千葉県支部長　様 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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、人身事故の事実に相違ありません。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 被災職員所属・職・氏名 | | | | |  | | | | | | | | | | | | 印 | | | | |
| 上記のとおり相違ないことを証明する。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所　属　長　職・氏　名 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | 印 | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※「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。