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。