

公務（通勤）災害認定請求者 様

地方公務員災害補償基金大阪府支部長

あなたが公務（通勤）災害認定請求書（ 年 月 日付け）に記載した災害発生状況について記入もれ（捻ったり、転倒したりした等）がある場合、詳細な状況を再度申し立てて下さい。

なお、記載もれがない場合もその旨を申し立てて下さい。

災害発生状況再申立書

地方公務員災害補償基金大阪府支部長 様

上記のとおり、災害発生状況を再度申し立てます。

年 月 日

請求者の住所 _____

氏 名 _____