

別表第二十一（第八十六条の二十三関係）

療養・遺族
 自衛隊法による 休業・葬祭 補償申請書
 障害・打切

負傷し、疾病にかかり又は死亡した従事者の住所氏名				
負傷し、疾病にかかり又は死亡した従業者の勤務先等				
従業者が負傷し、疾病にかかり又は死亡した日時及び場所				
負傷、疾病又は死亡の原因				
傷病名、傷病の程度及び身体の状況				
公用令書番号（交付年月日）	第 号（ 年 月 日）			
従事者が死亡した当時の主なる遺族の状況				
氏 名	本人との続柄	生 年 月 日	職 業	備 考

自衛隊法第103条第12項の規定による損害補償を支給されたく、別添のとおり関係資料を添えて申請する。

年 月 日

知事

殿

住 所
 (所在地)

氏 名

㊟

(法人については、その名称及び代表者)

備考：用紙は、日本産業規格A列4番とする。