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 |