年　　月　　日

地方公務員災害補償基金大阪府支部長　様

所属

氏名　　　　　　　　　　　　　　印

確認書（確約書）提出不能理由書

□　相手方が不明（不特定）である。

　□　同僚加害事案であるため。

　□　その他（　下記理由欄のとおり　）

|  |
| --- |
| 理　　由 |
|  |