審　査　請　求　書

１　審査請求人の住所および氏名

住　　所

被災職員との関係

２　審査請求人の代理人の住所および氏名（代理人によってする場合）

住　　所

被災職員との関係

職　　業

３　審査請求にかかる処分

４　審査請求にかかる処分があったことを知った年月日

　　　年　　　月　　　日

５　審査請求の趣旨

「

」

との裁決を求める。

６　審査請求の理由

７　処分庁の教示の有無およびその内容

「別添（処分庁の教示）」のとおり教示があった。

８　添付書類

９　審査請求の年月日

　　　年　　　月　　　日

10　その他

被災職員の氏名

被災職員の所属団体名、所属部局名および職種

被災職員の生年月日および性別

　　　　　　　　年　　　月　　　日生　　性別（　男　・　女　）

災害発生日

年　　　月　　　日

傷病名

地方公務員災害補償基金　大阪府支部審査会会長　様