事 実 証 明 書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被 災 職 員 | 所　属 |  |
| 氏　名 |  |
| 　　公務（通勤）災害認定請求書の「災害発生の状況」の確認内容について |
| １　確認した日時及び方法 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| ２　確認した内容 |  |
|  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ３　所属の対応 |  |
|  |  |
|  |
|  |
| 　上記のとおり確認したことを証明します。　　　　　　年　　月　　日証　明　者　　所　　属（所属長等）　　職・氏名　　　　　　　　　　　　 |

（注）現認者がいる場合は、現認書によること。