

理由書

年 月 日

地方公務員災害補償基金
大阪市支部長 様

所属 _____
氏名 _____ 印

災害発生報告等に時間を要したことについて、下記のとおり報告します。

記

災害発生日時	年 月 日 () :
災害発生状況報告日時	年 月 日 () :
医療機関初診日	年 月 日 () 午前 ・ 午後
理由	

注) 年月日の記載には元号を用いること。