支部様式第２号

**現　　 認 　　書**

**事 実 証 明 書**

|  |
| --- |
|  　　　　 年　　 月　　 日　地方公務員災害補償基金京都府支部長　様 現認者　 所属　　　　　　　　　　　　　　  又　は 職名  所属長 氏名 　　下記のとおり現認（事実確認）しましたので報告します。記 |
|   |  （所属）　　　　　　　　　　　　（氏名） |
|   |  　　　　 年　　 月　　 日（　　 ）午前・後　　 時　　 分頃 |
|   |  |
| （次のことを必ず　 記載すること　 ①　現認書の場　 合は、災害当時　 の現認者の状況　 ②　事実証明書　 の場合は、誰か　 らいつ報告を受　 けたか） |  　（具体的に） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

 　（注）　 1　現認した者がいない場合には、事実証明書を提出すること

　　　　　 2　事実証明書は、災害の状況を確認し、所属長が記載すること