支部様式第３号

**任 命 権 者 意 見 書**

　　　　　　　　　　　　　（ 所 属 長 意 見 書 ）

|  |
| --- |
|  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 地方公務員災害補償基金京都府支部長　様 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 任命権者　団体名 　　　　　　　　　　 　　　　　　　　(所属長) (所属名) 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 職・氏名　　　　　　　　　　　　　 |
|  |  |
|  下記のとおり意見を付し報告します。記 |
|  |  （所属） （氏名） |
| 災害発生日時 |  　　　　　年　　　月　　　日（ ）　午前・午後　　　　時　　　分頃 |
| 災害発生場所 |  |
| 災害発生状況（被災職員 の職務、 被災職員 に命じた 職務の内 容並びに 災害発生 の状況等 を具体的 に） |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

（注）この意見書は、任命権者（所属長）が具体的に意見を付す必要がある場合に提出してください。