支部様式認5号

現 認 書 ・ 事 実 証 明 書

被災者	所　　属	
	職　氏　名	
現認・調査年月日	年　　月　　日　　午前 午後　　時　　分ごろ	
現認・調査場所		

状　　況

上記のとおり　現認した。
　　事実調査したので証明する。

年　　月　　日

地方公務員災害補償基金山口県支部長　　殿

現　認　者

住　所

氏　名

職　業（勤務先）

事実証明者

住　所

氏　名

職　業（勤務先及び役職名）

（注）不用の文字を抹消して使用すること。