申　　　立　　　書

　　　　　年　　　月　　　日

　地方公務員災害補償基金広島県支部長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　　属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　に関する申立てについて

　このことについて、次のとおり申し立てます。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |