

別表第二十一（第八十六条の二十三関係）（平15内府令92・追加、平21防省令13・旧別表第十五線下・一部改正、令元防省令4・一部改正）

自衛隊法による 療養・遺族 休業・葬祭 障害・打切 補償申請書				
負傷し、疾病にかかり又は死亡した従事者の住所氏名				
負傷し、疾病にかかり又は死亡した従事者の勤務先等				
従事者が負傷し、疾病にかかり又は死亡した日時及び場所				
負傷、疾病又は死亡の原因				
傷病名、傷病の程度及び身体の状況				
公用令書番号（交付年月日）	第 号（ 年 月 日）			
従事者が死亡した当時の主なる遺族の状況				
氏 名	本人との続柄	生年月日	職 業	備 考
自衛隊法第 103 条第12項の規定による損害補償を支給されたく、別添のとおり関係資料を添えて申請する。				
年 月 日				
知事 殿				
住 所 (所在地)				
氏 名 (法人については、その名称及び) (代表者)				

備考：用紙は、日本産業規格A列4番とする。