

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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| <p>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。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">知事 殿</p> <p style="text-align: right;">住所 (所在地)</p> <p style="text-align: right;">氏名 (法人については、その名称及び代表者) ^印</p> | | | | |

備考：用紙は、日本産業規格A列4番とする。