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・旧別表第十五繰下・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。