

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態					
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たる遺族の状況					
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。