災害補償審査申立書（Ｂ）

（災害を受けた職員の遺族又は代理人が審査申立てをする場合）

|  |
| --- |
|  （審査申立て年月日） 令和　　　年　　　月　　　日　人 事 院 総 裁　殿 審査申立人（又は代理人）　　　　　　　　　　　　　　国家公務員災害補償法第２４条により、次のように審査を申し立てます。 |
| (1)審査申立人 | (ふりがな)氏 名　　　　　　　　　　　（昭・平　　年　　月　　日生）住 所（〒　　　－　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号　　　－　　　　－　　　　災害を受けた職員との続柄又は関係　　　　　　　　　　　　　  |
| (2)代理人 | (ふりがな)氏 名　　　　　　　　　　　　住 所（〒　　　－　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号　　　－　　　　－　　　　 |
| (3)災害を受けた職員 | (ふりがな)氏 名　　　　　　　　　　　（昭・平　　年　　月　　日生）災害発生当時の勤務官署等　　　　　　　　　　　　　　　　　 災害発生当時の官職　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 審査申立時(又は離職時)の勤務官署等　　　　　　　　　　　　  |
| (4)補償に関する実施機関の通知の要旨及び年月日 |  |
| (5)審査申立ての趣旨及び理由 |  |