

現 実 認 証 明 書 書

被災職員所属・職・氏名							
災 害 発 生 日 時		年	月	日 ()	午前 午後	時	分頃
傷 病 名							
現 認 又 は 事 実 証 明 の 内 容							
上記のとおり 現 認 し ま し た。 証 明 し ま す。 年 月 日 現認者又は 事実証明者の { 所 属 職・氏名							

備考 事実証明は、現認者がいないときに、報告を受けた上司等が、報告の内容、その後の対応、調査内容等について記載してください。