支部様式第１９号

事 実 確 認 書 未 提 出 理 由 書

令和　　年　　月　　日

地方公務員災害補償基金
熊　本　県　支　部　長　　様

被災職員　住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記の理由により事実確認書の提出ができませんので、「交渉経過報告書」を添えて申し立てます。

記

被災職員	氏　名		所　属	
加害者	氏　名	（　　歳）	職業（勤務先）	
	住　所	TEL（　　）　－		
その他の賠償義務者	氏　名	（　　歳）	職業（勤務先）	
	住　所	TEL（　　）　－		
	加害者との関係	親権者　・　使用者　・　車両保有者　・　その他（　　）		
	氏　名	（　　歳）	職業（勤務先）	
	住　所	TEL（　　）　－		
	加害者との関係	親権者　・　使用者　・　車両保有者　・　その他（　　）		

【加害者またはその他の賠償義務者のいずれの者からも事実確認書が取れない理由】

＊提出不能である理由を必ず記載すること

上記の記載内容は、被災職員から聞き取りを行った事実と相違ないことを証明します。

令和　　年　　月　　日

所属部局名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

所 属 長 名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

交渉経過報告書

＊　交渉の状況（経緯及び相手方の対応状況等）について、詳細に記載してください。

年月日	交渉内容	相手方の対応
(記載例) R○.○.○	加害者宅訪問のうえ賠償交渉を試みる。	加害者は電話にも玄関先にも出てこないため、接触不可能。