

## 労災保険給付請求書読み替え依頼書

私は令和〇〇年〇〇月〇〇日〔業務災害  
通勤災害〕で負傷し、貴職あて労災保険給付  
を請求するに当たり、法令（告示）様式を誤って〔業務災害  
通勤災害〕用の請求書を提出  
しました。

つきましては、私が提出しました請求書を差し替えることなく、真正な  
〔業務災害  
通勤災害〕用として処理していただきたく、所属事業の事業主と連名で依  
頼します。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

横手 労働基準監督署長 殿

請求人 住所 横手市旭川一丁目2番23号

氏名 横手 労働

労働保険番号

0	5	1	0	4	0	1	2	3	4	5	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

事業場の名称 秋田基準（株）

事業場の所在地 横手市山王七丁目1番3号

事業主の氏名 代表取締役 基準 横手

（注）・〔業務災害  
通勤災害〕については、該当する方を○で囲むか、該当しない方を二重線で消してください。