労災保険給付請求書読み替え依頼書

私は令和　　年　　月　　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　　年　　月　　日

＿＿＿＿労働基準監督署長　　殿

請求人　住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

労働保険番号

事業場の名称＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

事業場の所在地＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

事業主の氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

(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。