**申立書**

（労災先行）

　　　　　　労働基準監督署長　殿

平成　　年　　月　　日

平成　　年　　月　　日 午前・午後　　時　　分頃

において相手側（第二当事者）　　　　　　　　　　との間に発生した　　　　　　事故について、　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　の理由により労働者災害補償保険（労災保険）先行での保険給付をお願いします。

なお、労災保険で給付を受ける損害項目については、以下のとおりです。

[ ] 　療養（補償）給付

[ ] 　休業（補償）給付

[ ] 　障害（補償）給付

[ ] 　遺族（補償）給付

※　該当項目に☑

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 請求人 | 住所 |  |
|  | 氏名 |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（記名押印又は署名）