

# 事 故 証 明 書

住 所

氏 名 ( 歳)

天災、または避けることのできなかつた事故の内容

事故の期間 自 年 月 日  
至 年 月 日

上記のとおり相違ないことを証明する。

平成 年 月 日

所 在 地

官 公 署

名 称

(電話 )

公共職業安定所長 殿