

申立書（事業主証明拒否に関して）

労災保険への請求に当たり、私は事業主に対し所定様式への証明を依頼しましたが、事業主から証明を受けることができなかったため、本申立書を提出します。

【負傷（発症）年月日】

令和_____年_____月_____日

【事業場】

事業場名：_____

所在地：_____

【事業主に証明を依頼した日時・方法および対応者】

日付：令和_____年_____月_____日 時間：_____時_____分頃

方法：面談・電話・メール・その他（_____）

対応者役職：_____

氏名：_____

【事業主が証明を拒否した理由】

令和_____年_____月_____日

大淀労働基準監督署長 殿

申立人（請求人）住所：_____

電話番号：_____

申立人（請求人）氏名：_____

※本申立書は、事業主が証明を明確に拒否した時など、特別な事情がある場合に限り、その経緯、事情等を述べるものです。（R8.7）