

一人親方用

発注者証明書

負傷者氏名 _____ 職名 _____

生年月日 昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

私は、上記の者が、

(いつから) 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日から

私が注文(依頼)した仕事に従事していて、

(いつ) 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日(午前 / 午後) _____ 時 _____ 分頃

負傷(発病)したのを(目撃しました / 後で報告を受けました)。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

発注者の 住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____