

事故証明書

支給番号 - -

住 所

氏 名

天災又は避ける
ことの出来な
かった事故の内容

事故発生及び事
情聴取に要した
期間

令和 年 月 日 ~
令和 年 月 日

上記のとおり証明します。

令和 年 月 日

官公署

所在地

代表者名

公共職業安定所長殿