山形局様式３号

申　　出　　書

この度、下記の第三者行為災害が発生し、私が負傷しましたので、労災保険を先行して下さるようお願いします。

なお、自動車損害賠償保険等（人身障害補償保険）に請求するとき、第三者（加害者）から損害賠償を受領するときは、事前に、貴職に連絡します。

記

１．災害発生年月日　　年　　月　　日　午前・午後　　時　　分頃

２．災害発生場所　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

３．相手方氏名（加害者）　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　（性別）男　・　女

４．相手方住所　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

年　　月　　日

（申出人）住　所　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

労働基準監督署長　殿