都支部様式第３３号

事故（事実）証明書

１　災害発生の日時

平成　　年　　月　　日午前・午後　　時　　分ごろ

２　災害発生の場所

３　当事者の住所・職業・氏名・年齢

（甲）

（乙）

４　事故の概要

５　その他

上記に相違ありません

平成　　年　　月　　日

（甲）　　　　　　　　　印

（乙）　　　　　　　　　印

地方公務員災害補償基金東京都支部長　殿