別記様式（乙）（表面）

別記様式（乙）を次のように改める。

労働者災害補償保険

特例による保険給付申請書（通勤災害用）

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ①労働保険番号 | 府県 | 所掌 | 管轄 | 基幹番号 | 枝番号 |
| | | | | | |
| ②保険関係成立年月日 | | | | | |
| ③事業の所在地 | | | | | |
| ④事業の名称 | | | | | |
| ⑤申請に係る労働者に関する事項 | （裏面のとおり） | | | | |

上記により特例による通勤災害に関する保険給付を申請します。

年　月　日

（郵便番号　—　）電　局　番

住　所

事業主の

氏　名

（法人のときはその名称及び代表者の氏名）

労働基準監督署長　殿

（日本産業規格Ａ列４）