

第2号様式の2(第4条第1項)

通勤災害認定通知書

年　月　日

様

(実施機関の職氏名)

印

あなたは、横浜市議会議員その他非常勤の職員の公務災害補償等に関する条例の規定により、次の災害に対する補償を受けることができますので、通知します。

1 被災職員の氏名

2 傷病名

3 災害発生年月日

(A4)