様式第2号(第2条関係)

年　　月　　日

　　出雲市公平委員会委員長　様

請求者住所

氏名

代理人選任届書

　　災害を受けた学校医等の氏名

　　住所

　　生年月日

　上記の者に係る公務災害補償の審査請求について下記のとおり代理人を選任したので届け出ます。

記

1　氏名

2　住所

3　職業