様式第5号(第6条関係)

第　　　　　号

年　　月　　日

審査決定書

　　請求者(何々代理人)住所

　　　　　　　　　　　氏名

出雲市公平委員会

委員長　氏名

　　　　　年　　月　　日付けで請求のあった(災害を受けた学校医等の氏名)に係る公務災害補償の実施に関する審査請求について、下記のとおり決定した。

記

1　主文

2　理由