別紙1　　労災申請内容

氏名	様　（本人名義）									
銀行	銀行　　支店	番号								

略　図　　（発生時の状況を図示してください。）

ＦＡＸ 0982－52－3436

ＴＥＬ０９８２－５２－７５７４　　社会保険労務士轟事務所