

年 月 日

(あて先) 愛西市長

給付を受けよう

とする者の氏名

印

給付制限対象でないことの届出書

私の負傷、疾病（以下「負傷等」という。）は次の行為によるものではないことを届出します。

交通事故関係

- ・飲酒運転（酒酔い、酒気帯び問わず）による負傷等
- ・無免許運転（失念による失効を除く）による負傷等
- ・麻薬等運転による負傷等
- ・その他危険運転による事故による負傷等

その他

- ・自己の故意の犯罪行為により、又は故意に疾病にかかり、若しくは負傷したことによる負傷等
- ・闘争、泥酔等により疾病にかかり、又は負傷したことによる負傷等