

罹災届出証明

【様式8】

◎太わく部分をご記入ください。

申請者	住所	Tel () -		
	ふりがな氏		罹災者との関係	
罹災原因	年 月 日 発生した _____ による。			
罹災場所	神戸市 区			
罹災者	住所・所在地			
	氏名・名称（ふりがな）			
届出の内容				

上記のとおり、罹災の届出があったことを証明する。

第 号

年 月 日

神戸市 区長 印