

# 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