様式第27号（第47条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

高梁市消防署長

　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

 住　所

　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　職　業

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

|  |  |
| --- | --- |
|  | 　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　　　時　　　　分頃 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| り災者 | 住　　　　所 |  |
| 氏　　　　名 |  |
| 職　　　　業 |  |
| 年　　　　齢 | 　　　　　　　　年　　月　　　日　生　　（　　　歳）　 |
|  | 住所・氏名・続柄等　　 |
| 先 |  |
| 受　　付　　欄 | 備考 |  |
| 　　　　 |